

Literaturliste

info@oi-gesellschaft.de
www.oi-gesellschaft.de



ACHTUNG:
Neue Preise
seit 10.02.2015

An die
Deutsche Gesellschaft
für Osteogenesis imperfecta Betroffene e. V.
Postfach 11 19 08
20419 Hamburg

Name: _____ Vorname: _____ Vereinsmitglied: Ja Nein

Anschrift (Straße, PLZ Ort): _____

Telefon (ggf. Handy): _____ E-Mail: _____

Titel	Best.-Nr. ISBN	Preis [EUR]	Preis f. Mitglieder	Menge	Gesamt [EUR]
GLASFIT – Bewegungsprogramm f. OI-Betroffene (W. Hagelstein et al., 1997, Hrsg. Dt. OI-Gesellschaft e.V.)	978-3-932732-00-3-	1,50	0,00		
GLASFIT 2 – mit dem Theraband + im Wasser (W. Hagelstein, K. Neumann, 2001, Hrsg. Dt. OI-Gesellschaft e.V.)	– nicht mehr lieferbar –				
GLASFIT mini – Frühförderungsprogramm (W. Hagelstein et al., 2008, Hrsg. Dt. OI-Gesellschaft e.V.)	978-3-932732-07-2	9,00	5,00		
NEU Zahn- und Kieferbefunde bei OI (K. Henn, M. Glasow et al., 2016, Hrsg. OI-Gesellschaft in Hessen/Rheinland-Pfalz/Saarland + Dt. OI-Gesellschaft e.V.)	978-3-932732-10-2	5,00	0,00		
Kinder mit OI – ein Elternratgeber (1993 erstellt von Johanna Maskos / 2010 Überarbeitung von A. Rey et al., Hrsg. Dt. OI-Gesellschaft e.V.)	978-3-932732-09-6	9,00	5,00		
Erste Hilfe bei Osteogenesis imperfecta (C. David, H. Döme, S. Grabartzik, P. Guhl et al., 2000, Hrsg. Dt. OI-Gesellschaft e.V.)	978-3-932732-03-4	1,50	0,00		
Auf dem Weg ins Leben – Kinder mit OI im Kindergarten	– Zur Zeit nicht lieferbar –				
Bewegungsträume werden wahr – Krankengymnastik bei OI (PD Dr. H. Lehmann, 2004, Hrsg. Dt. OI-Gesellschaft e.V.)	– nicht mehr lieferbar –				
NEU „Lukas erster Tag“ – ein OI-Schulbuch (U. Wallentin, M. Hamer et al., 2014, Hrsg. Dt. OI-Gesellschaft e.V.)	978-3-932732-11-9	2,50	0,00		
OI-Notfallpass (nur für Mitglieder – oranger Pass für die Brieftasche)		–	0,00		
OIFE-Pass (fürs Ausland)		3,00	1,50		
DOIG Image-Film (DVD)		0,00	0,00		

Endsumme ohne Porto:

Zuzüglich Versandkosten in Deutschland ab 15.02.2012: Brief 2,50 € / Päckchen 5,50 € / Paket 7,50 €

HINWEIS: Jedes Mitglied kann jede Info-Schrift pro Auflage nur einmal kostenlos bzw. zum Mitgliedspreis beziehen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Rechnungsbetrag **nach Erhalt der Rechnung** auf folgendes Konto überweise: **Sparkasse Rothenburg ob der Tauber** • Konto-Nr.: 648519 • BLZ: 76551860
BIC: BYLADEM1ROT • IBAN: DE90 7655 1860 0000 6485 19

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____