

# Bestellformular (alle älteren Formulare verlieren ihre Gültigkeit)

## Publikationen der Initiative Chronische Wunden (ICW e. V.)



An  
**Initiative Chronische Wunden e.V.**  
 Wipertistr. 1 a  
**06484 Quedlinburg**

Tel.: 03946 / 97 99 42  
 Fax: 03946 / 97 38 721  
**shop@icwunden.de**

### Lernmaterialien

Lernbegleitbuch zum Seminar Wundexperte ICW <sup>®</sup>	Einzelpreis	Anzahl
Einzelexemplar	26,00 €	
Sammelbestellung ab 10 Exemplare	22,95 €	
Sammelbestellung ab 30 Exemplare	19,95 €	

### Informationsbroschüren / Leitlinien / Konsensusempfehlungen

Wundliegen - muss nicht zum Problem werden – Infobroschüre für Betroffene <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Russisch	0,80 €	
Zeigt her eure Füße – Infobroschüre zum Diabetischen Fuß	0,80 €	
Wundbehandlung mit Fliegenlarven -Biochirurgie-	0,80 €	
Diabetisches-Fuß-Syndrom Patientenbroschüre (Comic) (Mindestabnahme 10 Stk.)	Je 10 Stk. 4,00 €	
Anti-Dekubitus Patientenbroschüre (Comic) (Mindestabnahme 10 Stk.)	Je 10 Stk. 4,00 €	
Anti-Dekubitus-Broschüre – Englisch (Comic) (Mindestabnahme 10 Stk.)	Je 10 Stk. 4,00 €	
Das offene Bein Teil 1 (pAVK)	1,00 €	
Das offene Bein Teil 2 (CVI + UCV)	1,00 €	
Sauerstoffmangel und chronischen Wunden <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch	2,00 €	

Leitlinie Dekubitus 2015	8,00 €	
Konsensusempfehlung für Hygiene in der Wundversorgung	1,50 €	
Informationsleitfaden Schmerzanamnese inkl. zwei Schmerzerfassungsbögen	2,00 €	
WundD.A.C.H Konsensusempfehlung zur Kompressionstherapie	3,00 €	

### Wundtools/Merchandise

Wundlineal - Block á 50 Blatt (Mindestabnahme 10 Stk.)	Je 10 Stk. 8,00 €	
ICW-Taschenkarten <input type="checkbox"/> pVAK <input type="checkbox"/> Mangelernährung <input type="checkbox"/> Dekubitus nach EPUAP <input type="checkbox"/> Ulcus cruris venosum <input type="checkbox"/> DFS	Je 1,00 €	
Kartenspiel – Der Feind in deiner Wunde	3,00 €	

Die ausgewiesenen Preise verstehen sich inklusive MwSt.  
**Zzgl. Versandkosten.**

### Rechnungsadresse:

<b>Einrichtungsname:</b>	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Straße, Hausnummer:</b>	
<b>PLZ:</b>	
<b>Ort:</b>	

Bitte geben Sie die korrekte Rechnungsadresse (**in Druckschrift**) an, da spätere Änderungen leider nicht mehr möglich sind.

### Lieferadresse (falls abweichend):

<b>Einrichtungsname:</b>	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße, Hausnr.:</b>	
<b>PLZ:</b>	
<b>Ort:</b>	

<b>Datum, Unterschrift:</b>	
-----------------------------	--

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB's und Widerrufsbelehrung an.

Bei einer Bestellung über unseren Online-Shop unter **www.icw-shop.de** erhalten Sie einige Broschüren im Set zu vergünstigten Konditionen.