



# Kontaktformular für die Abbildung des DGE-Ernährungskreises



Deutsche Gesellschaft für Ernährung e. V.  
Referat WR  
Godesberger Allee 136  
53175 Bonn

Email: [abdruckgenehmigung@dge.de](mailto:abdruckgenehmigung@dge.de)

**Bitte das Kontaktformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Deutsche Gesellschaft für Ernährung zurücksenden!  
(unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht bearbeitet werden)**

## 1. Kontakt

Anrede

Titel

Name, Vorname

Name der Firma/

Einrichtung/Institution

ggf. Adresszusatz

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon\*

\* freiwillige Angabe

## 2. Branche

- Verlag
- Agentur
- Verband
- Ernährungsberatung
- Bildungseinrichtung
- Lebensmittel-/Pharmaunternehmen
- Studierende/Schüler\*innen/Auszubildende
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 3. Verwendungszweck

- Informationsmaterial zur Verbraucheraufklärung (z. B. Flyer, Broschüre oder Poster)
- Vortrag/Präsentation (z. B. für die Lehre, Seminare für Verbraucher oder Fachkräfte)
- Schul-/Lehrbuch
- Dissertation, Abschlussarbeit (Diplom-, Master- oder Bachelorarbeit)
- Online oder digitale Verwendung (z. B. Webseite, Ebook, App)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 4. Titel und Auflagenhöhe oder Anzahl Vortrag/Präsentation im Jahr

- Datei für Druckerzeugnisse (300 dpi/cmyk)
- Datei für Ausdrücke aus Office Anwendungen wie Word, PowerPoint (für bspw. Handouts, Präsentationen etc.)
- Datei für die digitale Verwendung (z. B. Webseite/ Ebook/App)

Titel der Publikation/des Mediums/der Präsentation/der Webseite /der App (etc.):

\_\_\_\_\_

Für Printmedien

Erscheinungsdatum: \_\_\_\_\_ Auflagenhöhe/ Anzahl i. Jahr: \_\_\_\_\_

Für Online-/Digitalmedien

Erscheinungsdatum: \_\_\_\_\_ Geplante Aktualisierung i. Jahr: \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich/mein/unser Einverständnis mit den „Allgemeinen Lizenzbedingungen für Abbildungen der DGE e. V.“, die mir/uns vorab zur Verfügung gestellt wurden und verpflichte mich, nach Erscheinen des Mediums, zur Zusendung eines Belegexemplars oder digitalen Zugang innerhalb von 4 Wochen. Die Datenschutzinformationen habe ich zur Kenntnis genommen und eine Kopie erhalten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (digital ausreichend)