

## Anmeldung zur Angehörigengruppe

### Teilnehmer/in

Name und Vorname .....

Strasse Nr. ....

PLZ Ort .....

Telefon / Handy .....

E-Mail .....

Geburtsdatum .....

### Wer ist an einer Demenzform erkrankt?

- Lebenspartnerin       Lebenspartner       Mutter       Vater  
 andere .....

### Mitgliedschaft

- Ich möchte vom günstigeren Tarif profitieren (80 statt 120 Franken pro Halbjahr) und melde mich somit als Mitglied an (50 Franken pro Jahr).  
 Ich bin bereits Mitglied von Alzheimer ..... (Sektion bzw. Kanton).

### Wählen Sie aus (Änderungen vorbehalten): 1x monatlich, 6 Treffen pro Halbjahr

Bitte tragen Sie in die Felder die Ziffern 1 bis 3 ein: Ihre 1., 2. und 3. Wahl.

- Basel (Nähe Felix Platter-Spital), dienstags, 18.30 – 20.30 Uhr, AG05  
 Liestal, dienstags, 14 – 16 Uhr, AG03  
 Arlesheim, mittwochs, 17 – 19 Uhr, AG06  
 Ormalingen, mittwochs, 17 – 19 Uhr, AG07  
 Basel (Nähe Felix Platter-Spital), donnerstags, 18.30 – 20.30 Uhr (für berufstätige + junge Angehörige), AG08  
 Basel (Nähe Felix Platter-Spital), freitags, 9.30 – 11.30 Uhr, AG10

Datum: .....      Unterschrift: .....

**Wir werden Sie kontaktieren, um Ihnen die Gruppeneinteilung, Ihren ersten Termin und weitere Einzelheiten mitzuteilen.**

→ Bitte senden Sie diese Anmeldung an: