

Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ Euro

von der Alzheimer Gesellschaft Dill e.V. per Lastschriftverfahren eingezogen wird. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Name des Kontoinhabers _____

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Rückantwort

**Alzheimer Gesellschaft Dill e.V.
Auf der Bitz 2**

35767 Breitscheid



Vergessen,
Verwirrung,
Veränderung,

Was bleibt ist ein Mensch!

Angst,
Aggression,
Anstrengung,

Was bleibt ist ein Mensch!

Unsicherheit,
Hilflosigkeit,
Herausforderung,

Was bleibt ist ein Mensch!

Mit Sehnsucht und Liebe,
Freude und Leid,
Bedürfnissen nach
Zuwendung und Geborgenheit.

Was bleibt ist ein Mensch.

Immer! (Mathilde Tepper)



**Alzheimer Gesellschaft
Dill e.V.**

Das Leben ist wie zeichnen, nur ohne Radiergummi



Auf der Bitz 2
35767 Breitscheid

Tel.: 02777/6660

Fax: 02777/6949

Mail: achim-medenbach@t-online.de

Internet:

www.alzheimer-gesellschaft-dill.de

**Werden Sie Mitglied
und helfen Sie mit
"Gutes" zu tun**

VR Bank Lahn-Dill
IBAN: DE58 5176 2434 0025 7478 01
BIC: GENODE51BIK

Vereinsregister Amtsgericht Wetzlar
VR 2777

Leitbild

Wer sind wir?

Die Deutsche Alzheimer Gesellschaft und ihre Mitgliedergesellschaften sind Selbsthilfeorganisationen. Bei uns engagieren sich Menschen mit Demenz, ihre Angehörigen sowie Ehren- und Hauptamtliche verschiedener Berufsgruppen. Unsere Arbeit ist vom Ehrenamt geprägt.

Für wen sind wir da?

Wir vertreten ausschließlich die Interessen von Menschen mit Demenz und ihren Angehörigen. Unser Ziel ist es, dass sie in unserer Gesellschaft akzeptiert sind und sich wohlfühlen können.

Wir sind Ansprechpartner für alle, die sich für das Thema Demenz interessieren.

Unsere besondere Kompetenz

Das Erfahrungswissen von Menschen mit Demenz und ihren Angehörigen sowie die Fachkompetenz verschiedener Berufsgruppen stehen gleichberechtigt nebeneinander und verbinden sich.

Wenn die Verhaltensauffälligkeiten Ihrer Angehörigen so massiv werden, dass Sie alleine nicht mehr ausreichen, möchten wir Ihnen helfen!

Wer unterstützt mich?

Was steht mir zu?

Wie lerne ich meine Verwandten wieder verstehen?

Sprechen Sie uns an oder melden sich!

Was uns bewegt

Demenz wird fast ausnahmslos durch fortschreitende hirnorganische Erkrankungen hervorgerufen, die zur Zeit nicht heilbar sind. Die häufigste Form ist die Alzheimer-Krankheit, die keine zwangsläufige Alterserscheinung darstellt. Die hohe und steigende Zahl der Erkrankten, der lange Krankheitsverlauf und die große Belastung für die Betroffenen und ihre Angehörigen sind ein gesamtgesellschaftliches Problem, welches vielen nicht oder zu wenig bewusst ist. Die Erkrankten haben sowohl das Recht auf Diagnostik und Behandlung, als auch auf umfassende Versorgung und Begleitung. Gemäß der UN-Behindertenrechtskonvention haben sie das Recht auf umfassende Teilhabe in der Gesellschaft. Wir nehmen für Menschen mit Demenz jetzt und in Zukunft eine Schutz- und Lobbyfunktion wahr.

Was wir leisten

- Persönliche Beratung und Unterstützung
- Hilfe zur Selbsthilfe
- Hilfe für Helfer (Schulung von Ehrenamtlichen und Profis für die Betreuung in Gruppen und Familien)
- Aufklärungsarbeit in der Öffentlichkeit über Krankheitsbild
- Stellvertreterfunktion im politischen Umfeld
- Ausarbeitung von Konzepten für eine bessere Versorgung von Menschen mit Demenz
- Entlastungsangebote für Angehörige
- Verbreitung von Fachwissen und Erfahrungsaustausch
- Sind und bleiben offen für neue Ideen und Erfahrungen

Nur wenn wir viele sind, wird man uns hören!

Unterstützen Sie unsere Arbeit,
werden Sie Mitglied des Vereins

Alzheimer Gesellschaft Dill e.V.
Auf der Bitz 2
35767 Breitscheid

Ich möchte/Wir möchten Mitglied werden:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Datum und
Unterschrift _____

Ich bin/wir sind pflegende/r Angehörige/r:

Ja Nein

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

Für Einzelpersonen: 15,40 Euro

Für Ehepaare: 23,00 Euro

Ich/Wir möchte/n den Verein zusätzlich mit einer
einmaligen/jährlichen - aktiv/passiv
Spende in Höhe von _____ Euro unterstützen.