

Anmeldung zur Angehörigengruppe

Teilnehmer/in

Name und Vorname

Strasse Nr.

PLZ Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

Geburtsdatum

Wer ist an einer Demenzform erkrankt?

- Lebenspartnerin Lebenspartner Mutter Vater
 andere

Mitgliedschaft

- Ich möchte vom günstigeren Tarif profitieren (150 statt 162 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) Dienstag, 18.30 – 20.30 Uhr, AG05
 Liestal Dienstag, 14 – 16 Uhr, AG03
 Arlesheim Mittwoch, 17 – 19 Uhr, AG06
 Ormalingen Mittwoch, 17 – 19 Uhr, AG07
 Basel (Nähe Felix Platter-Spital), Donnerstag, 18.30 – 20.30 Uhr, AG08
(für berufstätige + junge Angehörige)
 Basel (Nähe Felix Platter-Spital), Freitag, 9.30 – 11.30 Uhr, AG10
 Oberwil (BPA Leimental, Bottmingerstrasse 72), Donnerstag, 14 – 16 Uhr, AG02

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass wir Ihre Daten für Updates, Einladungen zu Anlässen und Spendenbriefe von Alzheimer beider Basel verwenden. Eine Weiterleitung Ihrer Daten an Drittpersonen erfolgt nicht.

Datum: Unterschrift:

Wir werden Sie kontaktieren, um Ihnen die Gruppenzuteilung, Ihren ersten Teilnahmetermin und weitere Einzelheiten mitzuteilen.

→ Bitte senden Sie diese Anmeldung an:

/ Alzheimer beider Basel | Im Westfeld 4 | 4055 Basel | 061 326 47 95 | info@alzbb.ch | alzbb.ch