

Die beiden Blätter bitte **nicht** zusammentackern!!!



„Von wegen sprachlos!“

Ein Schreibwettbewerb für Menschen mit einer demenziellen Erkrankung

Bitte füllen Sie beide Seiten dieses Fragebogens vollständig und deutlich lesbar in Druckbuchstaben aus! Wir brauchen auf jeden Fall eine lesbare und funktionierende Mailadresse als Kontaktmöglichkeit.

Hiermit reiche ich Texte (abgetippt im Mailanhang) und Zeichnungen (im Original per Post, zusammen mit diesem Einverständnisformular) zum Schreibwettbewerb ein.

Angaben zur Autorin / zum Autor

Vorname: Name:

geboren am in

Straße und Hausnummer

Land PLZ Ort

Telefon: Mail:

Angaben zur Einrichtung und zur/zum gesetzlichen Vertreter*in (so vorhanden)

Einrichtung und Gruppe

Name Ansprechpartner*in

Telefon: Mail:

ggf. Name gesetzliche(r) Betreuer*in:

Telefon: Mail:

Ich gehöre zum Personenkreis der Menschen mit einer demenziellen Erkrankung.

Ich habe mir den Text selbst ausgedacht und aufgeschrieben diktiert

Ich bin mit Veröffentlichung meines Textes und dessen Aufnahme ins Archiv des Vereins einverstanden.

Meine Texte sollen mit Nennung meines Namens ohne Nennung meines Namens (anonym) oder

unter Verwendung des Pseudonyms veröffentlicht werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Autor*in

.....
Ort, Datum

.....
ggf. Unterschrift gesetzliche(r) Betreuer*in

Mein „Lebenslauf“ - ein paar Worte über mich (Sie entscheiden selbst, was Sie schreiben möchten).

Die Diagnose „Demenz“ habe ich im Jahr erhalten.

Mit der Veröffentlichung meines Lebenslaufs bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Autor*in

.....
Ort, Datum

.....
ggf. Unterschrift gesetzliche(r) Betreuer*in

Wichtig: Bitte schreiben Sie mit einem schwarzen Stift (Fineliner, schwarzer Kugelschreiber) Ihren Vor- und Nachnamen mitten in dieses Kästchen. Bitte nicht auf die Linien. Schreiben Sie Ihren Namen einfach so, wie es Ihnen möglich ist.