

---

Werden Sie Mitglied im Arbeitskreis  
Gerontopsychiatrie & SAPV NOK e.V.  
Der Arbeitskreis finanziert seine Aufgaben und  
Aktivitäten nur aus Mitgliedsbeiträgen und  
Spenden. Mitglied kann jeder Interessent werden,  
der Mindestbeitrag beträgt 15,- € pro Jahr und ist  
nach oben offen. Der Mitgliedsbeitrag ist ebenso  
wie die Spenden steuerabzugsfähig.

---



In Deutschland sind rund 1,6 Millionen, überwiegend ältere Menschen, von einer Demenzerkrankung betroffen. Etwa zwei Drittel davon leiden an der Alzheimer-Krankheit. Hochgerechnet auf den Neckar-Odenwald-Kreis bedeutet dies ca. 2500 betroffene Personen und deren Angehörigen. Aufgrund der steigenden Lebenserwartung rechnet man bis zum Jahr 2040 mit doppelt so vielen Demenzerkrankten. Die Versorgung dieser Menschen wird eine der zentralen sozialen Herausforderungen der Gesellschaft in der Zukunft sein.

Um die Versorgungssituation demenzerkrankter Menschen und derer Angehörigen zu verbessern, wurde 2005 der Arbeitskreis Gerontopsychiatrie gegründet. In diesem Arbeitskreis haben sich verschiedenen Ärzte, Gruppen, Dienste und Einrichtungen ect. der Region zusammengeschlossen, um ein umfassendes medizinisches und psychosoziales Versorgungsnetz auf regionaler Ebene zu schaffen. Konkrete Ziele des Arbeitskreises sind die Aufklärung und Information der Öffentlichkeit, regelmäßige Schulungen und Anlaufstelle für Angehörige, sowie die Nutzung und der weitere Aufbau bereits bestehender Hilfsangebote für Betroffene und Angehörige.

### **Beitritts-Erklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Vereins

„Arbeitskreis Gerontopsychiatrie & SAPV NOK e.V.“ zum (Datum): .....

Name, Vorname: .....Geb.-Datum: .....

Straße, Haus-Nr.: .....PLZ, Wohnort: .....

Telefon – e-mail: .....

Ort, Datum: ..... /Unterschrift:.....

SEPA-Lastschriftmandat – Hiermit ermächtige ich den Arbeitskreis Gerontopsychiatrie & SAPV NOK e.V., zum Einzug meines Mitglieds-Jahresbeitrages in Höhe von .....EURO.

IBAN: DE ..... BIC: .....

Bank-Name: .....

Ort, Datum.....Unterschrift: .....

### **Spendenkonto: Volksbank Franken Buchen**

IBAN: DE 75 6746 1424 0010 3577 05 BIC: GENODE61BUC

**Anschrift:** Arbeitskreis Gerontopsychiatrie & SAPV NOK e.V., Hauptstr. 63, 74821 Mosbach

Mail: [info@demenz-nok.de](mailto:info@demenz-nok.de)

V I E L E N D A N K

[www.demenz-nok.de](http://www.demenz-nok.de)