

**Nutzung für Karteninhaber**

Zeigen Sie diese Karte im Notfall Ihnen vertrauenswürdig erscheinenden Personen.

**Beratung vor Ort:**



Deutsche Alzheimer Gesellschaft e.V.  
**Selbsthilfe Demenz**

**Ich bin an Demenz erkrankt.**

**Ich bitte Sie dringend um Ihr Verständnis und Ihre Hilfe.**

Bitte öffnen Sie die Karte für weitere Informationen, wie mich die Krankheit beeinträchtigt und wie Sie mir helfen können.

**In Folge meiner Krankheit kann ich manchmal:**

verwirrt sein  etwas vergessen

mich nicht verständlich machen  in Panik geraten

Ort / Tag / Zeit nicht benennen  die Orientierung verlieren

nicht allein die Straße überqueren

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Meistens komme ich alleine zurecht, aber manchmal benötige ich Hilfe.

**So können Sie mir helfen:**

> Bitte seien Sie geduldig und versuchen Sie mich zu verstehen.

> Fragen Sie mich, wie Sie mir helfen können.

> Wenn ich sehr verwirrt oder verstört wirke, rufen Sie bitte umgehend folgende Person/en an:

\_\_\_\_\_