

"Unsere Worte, unsere Welt – Schreiben gegen das Schweigen!"

Schreibwettbewerb für Menschen mit Demenz sowie ihre Angehörigen

Bitte vollständig und lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit reiche ich, __ Texte zum Schreibwettbewerb „Unsere Worte, unsere Welt – Schreiben gegen das Schweigen!“ ein und möchte mit meinem Beitrag damit teilnehmen.

Angaben zur Autorin/ zum Autor

Vorname _____ Nachname _____

Alter _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____ Mail _____

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

Einrichtung und Gruppe _____

Name Ansprechpartner*in _____

Telefon _____ Mail _____

Ggf. Name gesetzlich*r Betreuer*in _____

Telefon _____ Mail _____

Ich gehöre zum Personenkreis der Menschen mit Demenz

☐ Ja

☐ Nein

Ich bin ein*e Angehörige*r eines Menschen mit Demenz

☐ Ja

☐ Nein

Mein(e) Text(e) sollen ☐ mit Namensnennung

☐ anonym (ohne Namensnennung)

oder ☐ mit der Nennung des folgenden Pseudonyms _____

veröffentlich bzw. bei der Lesung genannt werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift Autor*in _____

Ort Datum _____

ggf. Unterschrift gesetzliche(r) Betreuer*in _____



Caritas
Heilbronn-Hohenlohe
Familienbüro Bad Mergentheim



Freiwillige Angaben:

Ein paar Worte über mich:

Die Diagnose „Demenz“ habe ich im Jahr _____ erhalten.

An der Lesung am Freitag, 09.10. 2026 um 14:30 Uhr möchte ich gerne teilnehmen.

☐ Ja

☐ Nein

Mit der Veröffentlichung meiner „Ein paar Worte über mich“ bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Autor*in

Ort Datum

ggf. Unterschrift gesetzliche(r) Betreuer*in



Caritas
Heilbronn-Hohenlohe
Familienbüro Bad Mergentheim

