

DIN A 3: _____ Stück DIN A 2: _____ Stück Angst vor dem Vergessen? Wir sind für Sie da.  Offenheit verbindet - offen für das Krankheitsbild Demenz mit all seinen Auswirkungen. Wir sind für Sie da - mit Informationen und Kontaktdaten zu Ihren regionalen Beratungsstellen. Ihre Demenzfreundliche Apotheke	DIN A 3: _____ Stück DIN A 2: _____ Stück Angst vor dem Vergessen? Wir sind für Sie da.  Wir begrüßen Sie gerne am vertrauten Ort und sind für Sie da - mit Informationen und Kontaktdaten zu Ihren regionalen Beratungsstellen. Ihre Demenzfreundliche Apotheke	DIN A 3: _____ Stück DIN A 2: _____ Stück Demenz in der Familie? Sie sind nicht allein!  Wir begrüßen Sie gerne am vertrauten Ort und sind für Sie da - mit Informationen und Kontaktdaten zu Ihren regionalen Beratungsstellen. Ihre Demenzfreundliche Apotheke	DIN A 3: _____ Stück DIN A 2: _____ Stück Demenz kann jede(n) treffen! Nehmen Sie frühzeitig Hilfe in Anspruch.  Offenheit verbindet - offen für das Krankheitsbild Demenz mit all seinen Auswirkungen. Wir sind für Sie da - mit Informationen und Kontaktdaten zu Ihren regionalen Beratungsstellen. Ihre Demenzfreundliche Apotheke	DIN A 3: _____ Stück DIN A 2: _____ Stück Demenz ist wie ein Puzzle, bei dem nach und nach die Teile verloren gehen.  Offenheit verbindet - offen für das Krankheitsbild Demenz mit all seinen Auswirkungen. Wir sind für Sie da - mit Informationen und Kontaktdaten zu Ihren regionalen Beratungsstellen. Ihre Demenzfreundliche Apotheke
DIN A 3: _____ Stück DIN A 2: _____ Stück Oma, warum bist du so komisch? Demenz in der Familie?  Wir sind für Sie da - mit Informationen und Kontaktdaten zu Ihren regionalen Beratungsstellen. Ihre Demenzfreundliche Apotheke	DIN A 3: _____ Stück DIN A 2: _____ Stück Opa, warum bist du so komisch? Demenz in der Familie?  Hier laufen die Fäden zusammen: Wir vermitteln Kontakte zu fachlichen Beratungsstellen, die sich u. a. für ein uneingeschränktes Leben in der Mitte der Gesellschaft trotz der Erkrankung Demenz kümmern. Ihre Demenzfreundliche Apotheke	Name und Anschrift der Apotheke: _____ _____ _____ _____ _____		