

**Selbsthilfegruppe
Hereditäre Fructoseintoleranz**

gegr. 1993 in Neustadt / Aisch
<http://www.fructoseintoleranz.de/>

----- Die Seiten 1-3 bitte zurück an die SHG HFI schicken! -----

Selbsthilfegruppe hereditäre Fructoseintoleranz (HFI)

Stand: 05/2025

Per Email an: fructoseintoleranz@gmx.de

Nur von der SHG HFI auszufüllen:	Datum:	Nr:
----------------------------------	--------	-----

Bitte in DRUCKSCHRIFT ausfüllen !!

1.1 Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum (Eintrittsdatum, 1. des Monats)
Selbsthilfegruppe HFI - "als gemeinnützig anerkannter Verein".

Die Satzung ist mir bekannt, diese ist im Internet auf der Seite

<https://files.fructoseintoleranz.de/doks-satzung-2010.pdf> abrufbar.

Der Mitgliedsbeitrag ist bis auf weiteres ausgesetzt,
freiwillige Spenden sind willkommen.

Name, Vorname: HFI-Betroffener / Kind = Mitglied														
Name, Vorname: Erziehungsberechtige (Mutter)														
Name, Vorname: Erziehungsberechtiger (Vater)														
Titel, Organisation:														
Strasse, Hausnr.:														
PLZ, Ort, Land:														
E-mail Adresse:	@													
Geburtsdatum: HFI-Betroffener / Kind	Tag Monat Jahr <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>.</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>-</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/> m</td><td><input type="checkbox"/> w</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w						
Telefon:	/													
	Fax:													

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

1.Vorstand: Martin Sacherl, 2.Vorstand: Andrea Würch,
Schriftführung/Emails: Andrea Würch; Kassenwart: Lisa Gramer
Buchversand: Tanja Goller

Sitz des Vereins: Erlangen

Hausadresse:
Ligusterweg 24,
91056 Erlangen

Bankverbindung:
Sparkasse am
Niederrhein

Für intern. Zahlungsverkehr:
IBAN:
DE08354500001101146254
BIC(SWIFT-Code):
WELADED1MOR

**Selbsthilfegruppe
Hereditäre Fructoseintoleranz**

gegr. 1993 in Neustadt / Aisch
<http://www.fructoseintoleranz.de/>

1.2 Angaben zur Diagnostik:

Eine Kopie der ärztlichen Diagnose hereditäre Fructoseintoleranz = HFI ist unbedingt beizulegen!!

Diagnose HFI am:

Diagnoseart (Leber-, Dünndarmbiopsie, Molekulargen. EDTA, ...):

Fructosebelastung, H2-Atemtest:

Aktuelle Grösse in cm:

Aktuelles Gewicht in kg:

Sind noch weitere HFI-Fälle in Ihrer Verwandtschaft bekannt, wenn ja,
wie sind diese Personen mit Ihnen verwandt?

Tägliche Medikamente:

Vitamine, welche:

Bei Kindern: Komplikationen während der Schwangerschaft, welche:

Komplikationen während der Entbindung, welche:

Geburtsgröße in cm:

Geburtsgewicht in kg:

Wie lange wurde gestillt ?

Fructosearme Diät seit:

Beschwerden:	++ = sehr stark ,	+ = stark ,	- = wenig ,	-- = keine
Oberbauchschmerzen:	vor der Diät:		mit fructosearmer Diät:	
Blähbauch:				
Aufstoßen:				
Übelkeit:				
Erbrechen:				
breiige Stühle:				
Durchfälle:				
Brennen i. Enddarm				
Stuhlgang pro Tag bzw. Woche:				
Heißhunger:				
Appetitlosigkeit:				
niedriger Blutzucker, ...mg%				
Krämpfe, wo ?				
Schweißausbrüche, wann ?				
Atemnot:				
Hautveränderungen, wo ?				
Juckreiz:				
Blässe:				
blaue Flecken:				
Nagel- und Haarprobleme:				
Zahnprobleme, welche:				
Gedeihstörungen:				
Reizbarkeit:				
Infektanfälligkeit:				
Bläschen im Mund und a. d. Lippen:				
Unregelmäßige Blutungen:				
Ödembildungen:				
Wasserablagerungen, wo ?				
Kopfschmerzen:				

Selbsthilfegruppe
Hereditäre Fructoseintoleranz
gegr. 1993 in Neustadt / Aisch
<http://www.fructoseintoleranz.de/>

Sehstörungen:		
Müdigkeit:		
Schlafstörungen:		
Alpträume:		
Knochenschmerzen:		
Gelenkschmerzen:		
Muskelschmerzen:		
Ohnmachts- und Schwindelgefühl:		
Schweregefühl in den Gliedmaßen:		
Alles ist anstrengend:		
Konzentrationsschwierigkeiten:		
Entscheidungsschwierigkeiten:		
Sonstiges:		

Ihre personenbezogenen Daten werden datentechnisch erfasst und gespeichert.
Auf Ihre Angaben hat ausschließlich der Vorstand der SHG HFI Zugriff und diese werden nur für den Vereinszweck der SHG HFI verwendet. Eine Verwendung für andere Zwecke, insbesondere kommerzielle Zwecke (Werbung und / oder Vertriebszwecke) findet **nicht** statt!

2. Einzugsermächtigung:

Bis auf weitere nicht notwendig. Der Mitgliedsbeitrag ist bis auf weiteres ausgesetzt, freiwillige Spenden sind willkommen.