

Absender

---

---

---

---

---

Bitte geben Sie folgende Daten an: Vor- und Nachnamen, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Die Daten werden für die Durchführung der Tagung gespeichert.

Bitte frankieren

LEBENSHILFE Landesverband  
Niedersachsen e. V.

Pelikanstraße 4

30177 Hannover

oder per E-Mail: [landesverband@lebenshilfe-nds.de](mailto:landesverband@lebenshilfe-nds.de)  
oder per FAX: 0511.90925711

Absender

---

---

---

---

---

Bitte geben Sie folgende Daten an: Vor- und Nachnamen, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Die Daten werden für die Durchführung der Tagung gespeichert.

Bitte frankieren

LEBENSHILFE Landesverband  
Niedersachsen e. V.

Pelikanstraße 4

30177 Hannover

oder per E-Mail: [landesverband@lebenshilfe-nds.de](mailto:landesverband@lebenshilfe-nds.de)  
oder per FAX: 0511.90925711

Absender

---

---

---

---

---

Bitte geben Sie folgende Daten an: Vor- und Nachnamen, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Die Daten werden für die Durchführung der Tagung gespeichert.

Bitte frankieren

LEBENSHILFE Landesverband  
Niedersachsen e. V.

Pelikanstraße 4

30177 Hannover

oder per E-Mail: [landesverband@lebenshilfe-nds.de](mailto:landesverband@lebenshilfe-nds.de)  
oder per FAX: 0511.90925711

Ich/Wir nehmen an der Tagung teil. Bitte geben Sie den Namen, Vornamen, einen möglichen Unterstützungsbedarf sowie die Workshop-Nummern (2 pro Person) an. Bei der Anmeldung für den Workshop 4 (in Leichter Sprache) bitte nur die Workshop Nr. 4 angeben, da dieser den ganzen Tag über dauert). Bei Kindern geben Sie bitte außerdem das Alter der Kinder an.

Name, Vorname	Unterstützungsbedarf	Workshop	Workshop	Alter

Ich/Wir nehmen an der Tagung teil. Bitte geben Sie den Namen, Vornamen, einen möglichen Unterstützungsbedarf sowie die Workshop-Nummern (2 pro Person) an. Bei der Anmeldung für den Workshop 4 (in Leichter Sprache) bitte nur die Workshop Nr. 4 angeben, da dieser den ganzen Tag über dauert). Bei Kindern geben Sie bitte außerdem das Alter der Kinder an.

Name, Vorname	Unterstützungsbedarf	Workshop	Workshop	Alter

Ich/Wir nehmen an der Tagung teil. Bitte geben Sie den Namen, Vornamen, einen möglichen Unterstützungsbedarf sowie die Workshop-Nummern (2 pro Person) an. Bei der Anmeldung für den Workshop 4 (in Leichter Sprache) bitte nur die Workshop Nr. 4 angeben, da dieser den ganzen Tag über dauert). Bei Kindern geben Sie bitte außerdem das Alter der Kinder an.

Name, Vorname	Unterstützungsbedarf	Workshop	Workshop	Alter