

Interessierte Frauenbeauftragte in einer WfbM

Ortsteil Hönow
Mahlsdorfer Straße 61
15366 Hoppegarten
Tel.: 030.9928950
Fax: 030.99289550
E-Mail: info@lebenshilfe-brandenburg.de
Internet: www.lebenshilfe-brandenburg.de

Datenschutzhinweise finden Sie unter
<http://www.lebenshilfe-brandenburg.de>
oder kontaktieren Sie uns.

Hoppegarten, 19.07.2023

WORKSHOP FÜR FRAUENBEAUFTRAGTE

Liebe Frauenbeauftragte und Interessierte,

verbunden mit herzlichen Grüßen möchten wir Ihnen den Termin für den **Workshop für Frauenbeauftragte 2024** in unserer Bildungs- und Begegnungsstätte „Haus Dahmshöhe“ zusenden. Sie sind Frauenbeauftragte in einer WfbM für Menschen mit Behinderung. Wir laden Sie in diesen Tagen ein, um über Ihre Arbeit als Frauenbeauftragte zu sprechen. Treffen Sie Frauenbeauftragte aus verschiedenen Einrichtungen und nutzen Sie den Austausch für Ihre Arbeit. Gemeinsam sprechen wir über die Arbeit, über die Zusammenarbeit mit der Leitung und dem Werkstattatrat.

In diesem Brief liegt ein Anmeldeformular zum Ausfüllen anbei.

Workshop 06-24 Frauenbeauftragte 04. März bis 06. März 2024

Das Treffen beginnt am Montag um 12:00 Uhr und ist am Mittwoch gegen 14:00 Uhr zu Ende. Anmeldeschluss ist 8 Wochen vor Kursbeginn.

VERANSTALTUNGSORT:

Haus Dahmshöhe
Dahmshöher Weg 1
16798 Fürstenberg/Havel

TEILNEHMERKOSTEN:

Mit Förderung von Aktion Mensch Kosten pro Person 200,00 € inklusive Essen und Schlafen im Haus Dahmshöhe.

Ohne Förderung von Aktion Mensch belaufen sich die Kosten pro Person auf 680,00 €.

Die Förderung beantragen wir. Sollte eine Ablehnung der Förderung eintreten, informieren wir Sie umgehend.

TEILNAHMEBEDINGUNGEN:

Es gelten die Teilnahmebedingungen der Lebenshilfe Landesverband Brandenburg e.V.

Alle Informationen finden Sie unter: <http://weiterbildung-lebenshilfe-brandenburg.de>

Bitte senden Sie das Anmeldeformular per Post oder Fax: 030 99 28 95 50
oder E-Mail weiterbildung@lebenshilfe-brandenburg.de zurück
oder melden Sie sich unter <http://weiterbildung-lebenshilfe-brandenburg.de> zum Seminar an.

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung
Landesverband Brandenburg e.V.
Bereich Weiterbildung
Mahlsdorfer Straße 61
15366 Hoppegarten

ANMELDUNG:

Anschrift für die Bestätigung: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

ggf. E-Mailadresse _____

Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen. Bitte kreuzen Sie den Termin entsprechend an.

06-24 Frauenbeauftragte 04. März bis 06. März 2024
Beginn Montag 12:00Uhr
Ende Mittwoch 14:00Uhr

Möchten Sie am Lehrgangsort übernachten?

ja nein (Tagesgast)

Sollen wir für Ihren Aufenthalt im Haus Dahmshöhe etwas berücksichtigen (z.B. Rollstuhlfahrer, fleischlose Kost)?

ANMELDUNG:

Anschrift für die Rechnung: **(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)**

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

ggf. E-Mailadresse _____

Unterschrift

Datum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen der Lebenshilfe Landesverband Brandenburg e.V. an.