

Lebenshilfe • Landesverband Brandenburg e.V. • OT Hönow • Mahlsdorfer Straße 61 • 15366 Hoppegarten

Interessierte Menschen mit Behinderungen  
und ihre Vertrauenspersonen

Ortsteil Hönow  
Mahlsdorfer Straße 61  
15366 Hoppegarten  
Tel.: 030.9928950  
Fax: 030.99289550  
E-Mail: [info@lebenshilfe-brandenburg.de](mailto:info@lebenshilfe-brandenburg.de)  
Internet: [www.lebenshilfe-brandenburg.de](http://www.lebenshilfe-brandenburg.de)

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

## WORKSHOPS TEILHABE UND SELBSTBESTIMMUNG – MITREDEN ALS BEWOHNER\*IN

Liebe Interessierte,

verbunden mit herzlichen Grüßen möchten wir Ihnen die Termine unserer Workshops für 2024 „**Teilhabe und Selbstbestimmung – Mitreden als Bewohner\*in**“ in unserer Bildungs- und Begegnungsstätte „Haus Dahmshöhe“ zusenden.  
In diesem Brief liegt ein Anmeldeformular zum Ausfüllen anbei.

Mitreden – Mitbestimmen und Mitwirken – Teilhabe von Menschen mit Behinderungen.  
Gemeinsam sprechen wir über das Mitreden und Miteinander Bestimmen.  
Wir sprechen über Wünsche, Bedürfnisse und Selbstbestimmung.  
Das Seminar wird in einfacher, verständlicher Sprache durchgeführt.

### Wichtige Themenschwerpunkte sind:

Wir sprechen über Gesetze. Wir sprechen über Gewaltschutz und Konflikte. Wir sprechen über unsere Unterstützer.

**Workshop 12-24 Teilhabe und Selbstbestimmung 09. September bis 11. September 2024**

**Workshop 13-24 Teilhabe und Selbstbestimmung 11. November bis 13. November 2024**

Die Workshops beginnen immer am Montag um 12:00 Uhr und sind am Mittwoch um 13:00 Uhr zu Ende.

### 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 700,00 €. 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](mailto: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.

**Workshop 12-24 Teilhabe und Selbstbestimmung**

Beginn Montag, 12:00 Uhr  
Ende Mittwoch, 14:00 Uhr

**Workshop 13-24 Teilhabe und Selbstbestimmung**

Beginn Montag, 12:00 Uhr  
Ende Mittwoch, 14:00 Uhr

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.