

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

Interessierte Menschen mit und ohne  
Behinderung

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 2024

Liebe Interessierte,

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

<b>Workshop 06-24</b>	<b>Frauenbeauftragte</b>	<b>04. März bis 06. März 2024</b>
<b>Workshop 18-24</b>	<b>ITP – einfach erklärt</b>	<b>06. Mai bis 08. Mai 2024</b>
<b>Workshop 19-24</b>	<b>ITP – einfach erklärt</b>	<b>15. Juni bis 17. Juni 2024</b>
<b>Workshop 14-24</b>	<b>Ich werde Streitschlichter*in!</b>	<b>21. Mai 2024 bis 23. Mai 2024</b>
<b>Workshop 15-24</b>	<b>Ich werde Streitschlichter*in!</b>	<b>21. Oktober bis 23. Oktober 2024</b>
<b>Workshop 02-24</b>	<b>Ich bin Werkstatt-Rat!</b>	<b>24. Juni bis 26. Juni 2024</b>
<b>Workshop 03-24</b>	<b>Ich bin Werkstatt-Rat!</b>	<b>02. September bis 04. September 2024</b>
<b>Workshop 04-24</b>	<b>Ich bin Werkstatt-Rat!</b>	<b>23. September bis 25. September 2024</b>
<b>Workshop 05-24</b>	<b>Ich bin Werkstatt-Rat!</b>	<b>14. Oktober bis 16. Oktober 2024</b>

### VERANSTALTUNGSORT:

Haus Dahmshöhe  
Dahmshöher Weg 1  
16798 Fürstenberg/Havel

### TEILNAHMEBEDINGUNGEN:

Es gelten die Teilnahmebedingungen der Lebenshilfe Landesverband Brandenburg e.V.  
Alle Informationen finden Sie unter: <http://weiterbildung-lebenshilfe-brandenburg.de>

Sie können sich auch online auf <http://weiterbildung-lebenshilfe-brandenburg.de> anmelden.



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 06-24 Frauenbeauftragte**
- Workshop 18-24 Der ITP – einfach erklärt**
- Workshop 19-24 Der ITP – einfach erklärt**
- Workshop 14-24 Ich werde Streitschlichter\*in!**
- Workshop 15-24 Ich werde Streitschlichter\*in!**
- Workshop 02-24 Ich bin Werkstatt-Rat!**
- Workshop 03-24 Ich bin Werkstatt-Rat!**
- Workshop 04-24 Ich bin Werkstatt-Rat!**
- Workshop 05-24 Ich bin Werkstatt-Rat!**

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.