22. – 24.11.2024

FAMILIEN- UND BETREUUNGSRECHTSSEMINAR

Anmeldeschluss: 02. November 2024

Beginn am Freitag um 15:00 Uhr
Ende am Sonntag nach dem Frühstück

Wir möchten Sie zu einem Wochenende in Dahmshöhe einladen.

Inhaltliche Schwerpunkte neben Ihren Themenwünschen sind:

- Aktuelle Entwicklungen in der Eingliederungshilfe im Land Brandenburg
- Veränderungen im Betreuungsrecht, Rechte und Pflichten ehrenamtlicher Betreuer

Sie werden auch andere Familien treffen. Gemeinsam können Sie Erfahrungen und Gedanken austauschen.

Bitte nutzen Sie das Anmeldeformular, um Ihren Bedarf anzumelden. Schreiben Sie uns Themen auf, die Sie bewegen und die wir gemeinsam in diesem Rahmen besprechen können.

Die Kollegen der Betreuten Freizeit werden für Ihre Angehörigen ein Programm vorbereiten.

VERANSTALTUNGSORT

BILDUNGS- UND BEGEGNUNGSSTÄTTE HAUS DAHMSHÖHE

DAHMSHÖHER WEG 1
16798
FÜRSTENBERG/HAVEL

SEMINARKOSTEN:
FAMILIENPREIS
75,00 EURO
INKLUSIVE ESSEN UND SCHLAFEN IM HAUS DAHMSHÖHE

MIT DEN REFERENTEN:

SUSANNE MEFFERT
&
KOLLEGEN/KOLLEGINNEN

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e.V.
WEITERBILDUNG

Kathrin SEIFFERT

Mahlsdorfer Straße 61
15366 Hoppegarten
Telefon: 030 99 28 95 15

weiterbildung@lebenshilfe-brandenburg.de

Lebenshilfe
für Menschen
mit geistiger Behinderung

Landesverband
Brandenburg e.V.

Bereich Weiterbildung
Ortsteil Hönow
Mahlsdorfer Straße 61
15366 Hoppegarten
Tel.: 030.99289515
Fax: 030.99289550
E-Mail: weiterbildung@lebenshilfe-brandenburg.de
Internet: www.lebenshilfe-brandenburg.de

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

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

Anmeldung

Familie _____

wohnhaft in _____
(Straße, PLZ, Ort)

Telefonnummer _____

☐ Wir nehmen gerne am Familienseminar vom 22.-24.11.2024 im Haus Dahmshöhe teil.

Wir reisen:

☐ zum Kaffee an. ☐ erst zum Abendessen an.

Es reisen folgende Personen an:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Wir möchten in einem ☐ Doppelzimmer oder ☐ Mehrbettzimmer übernachten.

Mein Kind/Angehöriger mit Behinderung benötigt

☐ ein eigenes Zimmer

☐ Assistenzbegleitung vor Ort. Bitte schicken Sie dazu den ausgefüllten Fragebogen an uns zurück!

Wir bringen folgende Hilfsmittel, z.B. Rollstuhl, Rollator ..... mit:

_____

Ort, Datum, Unterschrift:

Lebenshilfe
für Menschen
mit geistiger Behinderung

Landesverband
Brandenburg e.V.

Bereich Weiterbildung
Ortsteil Hönow
Mahlsdorfer Straße 61
15366 Hoppegarten
Tel.: 030.99289515
Fax: 030.99289550
E-Mail: weiterbildung@lebenshilfe-brandenburg.de
Internet: www.lebenshilfe-brandenburg.de

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

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

Absender:

_____

Name, Vorname

Hoppegarten, 10. Oktober 2024

Vorbereitung des Familienseminar
vom 22. – 24.11.2024 im Haus Dahmshöhe

Liebe Familien,

in Vorbereitung auf das Familienseminar möchte ich Sie fragen, ob Sie bereits Themenwünsche für das Elternseminar an uns haben.
Bitte schicken Sie mir Ihre Wünsche bis zum 02. November 2024, dann können wir die gemeinsamen Tage optimal für Sie vorbereiten.

☐ Wir haben keine Wünsche.

Folgende Themen würden wir gerne besprechen:

_____

_____

_____

_____

Vielen Dank für Ihre Rückmeldungen.

Mit freundlichen Grüßen
Kathrin Seiffert
Bereich Weiterbildung