



Name _____

Straße, Ort _____

Telefon _____ Handy _____

Email _____

Tag	Veranstaltung	Bitte ankreuzen	Tag	Veranstaltung	Bitte ankreuzen
14.02.	Gesprächskreis für Eltern/FuD	<input type="checkbox"/>	03.02.	Vorstellung von „Wohnkonzepten“	<input type="checkbox"/>
08.05.		<input type="checkbox"/>	07.02.		<input type="checkbox"/>
Name Teilnehmer/in:			Name Teilnehmer/in:		
jeden 2. Samstag im Monat	Cafépott	<input type="checkbox"/>	14.01.	Info-Café „Kurzeitwohnen“	<input type="checkbox"/>
Name Teilnehmer/in:			Name Teilnehmer/in:		
31.03. Kegeln	AUW - Freizeitangebote	<input type="checkbox"/>	16.06.-17.06.	Geschwisterseminar	<input type="checkbox"/>
02.06. Kneipentour		<input type="checkbox"/>	Name Teilnehmer/in:		
28.07. Tretboot fahren		<input type="checkbox"/>	13.03.	Infoabend - Pubertät	<input type="checkbox"/>
Name Teilnehmer/in:			Name Teilnehmer/in:		
Individuelle Termine	Pflegepflichteinsätze	<input type="checkbox"/>	28.02.	Kamingespräche	<input type="checkbox"/>
			22.05.		<input type="checkbox"/>
Bitte ankreuzen, wenn Sie weitere Informationen oder einen Termin wünschen. Herr Pieper wird sich bei Ihnen telefonisch melden. - Danke.			Name Teilnehmer:		

