



# Kreativ Hände

*Willst Du Deiner kreativen Ader freien Lauf lassen und zusammen mit uns originelle und lustige Sachen basteln, kochen oder Seifen und ähnliches herstellen?*

*Dann bist Du bei den Kreativhänden an der richtigen Adresse!*

*An jedem 2. Samstag im Monat wollen wir zusammen etwas erleben:*

<b>WO ?</b>	<b>Im Treffpunkt Mensch</b>
<b>WANN ?</b>	Jeden 2. Samstag im Monat (außer in den Ferien) von 10.00 – 17.00 Uhr
<b>14.01.2017</b>	Eigenanteil 15,-- Euro
<b>11.02.2017</b>	Eigenanteil 15,-- Euro
<b>11.03.2017</b>	Eigenanteil 15,-- Euro
<b>08.04.2017</b>	Eigenanteil 15,-- Euro
<b>13.05.2017</b>	Eigenanteil 15,-- Euro

*Wir freuen uns auf Dein Kommen ...*

*Regine und Tamara*

**LEBENS**HILFE  
**ASCHAFFENBURG** e.V.  
**TREFFPUNKT MENSCH**

Zur Anmeldung bitte die 2. Seite ausgefüllt und unterschrieben an uns zurücksenden. Gerne auch per Email oder Fax an:



[TreffpunktMensch@lebenshilfe-aschaffenburg.de](mailto:TreffpunktMensch@lebenshilfe-aschaffenburg.de)



Fax: 06021 / 306824

Nach Eingang erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung.

# Anmeldeformular:

Hiermit melde ich meine Tochter /meinen Sohn \_\_\_\_\_  
verbindlich für folgende Kreativhände-Tage im Treffpunkt Mensch (TPM) an.

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer

			Begleitsdienst zum TPM	Begleitsdienst nach Hause
<input type="checkbox"/>	14.01.2017	10.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11.02.2017	10.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11.03.2017	10.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	08.04.2017	10.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13.05.2017	10.00 – 17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abgerechnet werden soll über:

(WICHTIG! Bitte unbedingt ankreuzen)

Zusätzliche Betreuungsleistungen

Urlaubs- und Verhinderungspflege

Privat

Nach Eingang dieses Formulars erhalten Sie eine Bestätigung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte zurück an:

Lebenshilfe Aschaffenburg e.V.  
Treffpunkt Mensch  
Bayreuther Str. 9  
63743 Aschaffenburg

per Fax: 06021 / 3068 24 oder  
Email: TreffpunktMensch@Lebenshilfe-Aschaffenburg.de