

Rückmeldung

Es wird um Rücksendung
bis zum 20.10.2017 gebeten.

Niedersächsisches Ministerium für
Soziales, Gesundheit und Gleichstellung
Geschäftsstelle Aktionsplan Inklusion
Postfach 141
30001 Hannover
E-Mail: Aktionsplan.Inklusion@ms.niedersachsen.de
Fax: 0511 120 99 5897

An der Inklusionskonferenz am

Montag, 4. Dezember 2017, 10.00 Uhr,
im HCC Hannover Congress Centrum, Glashalle,
Theodor-Heuss-Platz 1-3, 30175 Hannover

- nehme ich teil.
- Ich werde mit einem Rollstuhl kommen.
- Ich benötige eine Begleitperson.
- Ich bringe eine Assistenzperson mit.
- Ich benötige eine/n Schriftdolmetscher/in.
- Ich benötige eine/n Gebärdensprachdolmetscher/in.
- Ich darf folgende Lebensmittel nicht essen: _____
- Sonstiges _____

- Shuttle Service vom Hauptbahnhof zum HCC um 9.15 Uhr (Fahrzeit ca. 15 Minuten)
- Shuttle Service vom Hauptbahnhof zum HCC um 10.15 Uhr (Fahrzeit ca. 15 Minuten)
- Shuttle Service vom HCC zum Hauptbahnhof um 17:15 Uhr

Absender:

Name, Vorname:

Anschrift:

Datum, Unterschrift: