Selbsthilfegruppe
Hör- Sehgeschädigter
Bielefeld

Mercedes Seidel
Fax: +49 (0201) 266 770 57
E-Mail: msqs-gpp@t-online.de

Die Selbsthilfegruppe ist Mitglied im Selbsthilfeverein „Leben mit Usher e.V.
www.leben-mit-usher.de

Einladung zum Treffen der Selbsthilfegruppe Hör-Sehgeschädigter Bielefeld

Liebe Freunde, liebe Mitglieder, liebe Betroffene und Angehörige,

hiermit seid Ihr/ Sie herzlich eingeladen zum

Erste-Hilfe-Kurs. Kann ein TBL im Notfall erste Hilfe leisten?

Wann: **Samstag 16. September 2017 von 09.00 Uhr bis 17.00 Uhr**

Wo: Otto-Brenner-Str. 247
33602 Bielefeld

Die Teilnehmerzahl ist auf insgesamt 10 Personen plus TBA begrenzt.
Die Teilnahmegebühr beträgt **10 €**. TBA brauchen nichts zahlen!
Das Geld wird direkt vor Ort eingesammelt. Die Verpflegung muss selbst mitgebracht werden.
Wir können in der Mittagspause Pizza bestellen. Bitte bei der Anmeldung angeben, wer eine Pizza möchte.

Abfahrt U-Bahn:

Straßenbahnlinie 2 Richtung Sieker auf Gleis 4. (Fährt im 15 Min. Takt.).
8.40 Uhr bis Endstation aussteigen in Fahrtrichtung laufen.
Die große Ampelkreuzung überqueren, dann links abbiegen.
Ca.50 Meter neben der Commerzbank findet Ihr das Gebäude.

Wir bitten um eine Anmeldung bis zum 09.September 2017

bei Mercedes Seidel unter:

Email: msqs-gpp@t-online.de

oder

bei Hildegard Bruns unter:

Email: h.bruns@gesellschaft-taubblindheit.de

Fax: 0201 - 266 770 57

Selbsthilfegruppe
Hör- Sehgeschädigter
Bielefeld

Mercedes Seidel
Fax: +49 (0201) 266 770 57
E-Mail: msgs-gpp@t-online.de

Die Selbsthilfegruppe ist Mitglied im
Selbsthilfeverein „Leben mit Usher e.V.
www.leben-mit-usher.de

Anmeldeformular

Ich / Wir nehme (n) am **Samstag, den 16.September** an dem

Erste-Hilfe-Kurs mit _____ Personen teil.

Bitte denkt an die Assistenz, bei TBA-Vermittlung anmelden:
tba-vermittlung@gesellschaft-taubblindheit.de

oder per Fax: 0201 - 266 770 57

Teilnehmer Vor u. Nachname:	
Begleiter/in oder TBA Vor u. Nachname:	

☐ Ich möchte in der Mittagspause eine Pizza essen.

Gebärdensprachdolmetscher sind anwesend.

…….

Unterschrift