

Vorschläge zur Nutzung des SelbsthilfeMobils

durch die Gruppe: _____

Für folgende(n) Veranstaltung/Anlass schlage ich den Einsatz des SelbsthilfeMobils vor:

Veranstaltung (Name)	
Ort / Dauer	
Veranstalter/Ansprechpartner (falls bekannt)	
Kontakt Daten	
Bemerkungen/Sonstiges	

Unsere Gruppe möchte das SelbsthilfeMobil einsetzen bei:

Veranstaltung/Anlass, etc.	
Ort / Dauer	
Ansprechpartner	
Kurzbeschreibung des Einsatzes	
Beteiligung AKIS im HSK und Kompetenzteam Selbsthilfe Hochsauerland gewünscht?	