Kontaktdaten der mitwirkenden Organisation inklusive Öffnungszeiten/Sprechzeiten

|  |
| --- |
|  |

Zielgruppe

|  |
| --- |
|  |

Spezialisierung

|  |
| --- |
|  |

Ist das Angebot kostenfrei? Geben Sie bitte ggf. eine Größenordnung an.

|  |
| --- |
|  |

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung.

**Flyer/Visitenkarten** :

Bitte reichen Sie uns Flyer für die Verweisberatungsstelle BürgerNAH rein.

**Information:**

Aktuelle Daten ermöglichen schnelle Hilfe.

Vergessen Sie deshalb bitte nicht, uns zu informieren, wenn sich Kontaktdaten oder Ausrichtungen ändern. Vielen Dank!

Ihr Team von BürgerNAH