

Angaben zur Einrichtung

**ASB Fahrdienst**  
**Petersstraße 1-2**  
**30165 Hannover**

Ansprechpartner/in: **Service Center**

Öffnungszeiten:

Mo-Fr 07:00 - 19:00 Uhr

Telefon: **08001119212**

Telefon 2: **0511 3585448**

Fax: **0511 3585432**

E-Mail: a.wesche@asb-hannover.de

Internet: *keine Angabe*

**Kurzbeschreibung:**

Patiententransferdienst

Behindertenfahrdienst

Sondermietwagen

Dialysefahrten

Rollstuhltransporte

---

**Träger der Einrichtung:**

Arbeiter-Samariter-Bund Landesverband e.V.