

Angaben zur Einrichtung

**Essen gehen**

**Nach Vereinbarung**

**0000 Hannover**

Ansprechpartner/in: **Leslie Neis**

Öffnungszeiten:

nach Vereinbarung

Sonntags 12 Uhr 1 x im Monat

Telefon: **0511 168 42900**

Fax: *keine Angabe*

E-Mail: 57.22.12@hannover-stadt.de

Internet: *keine Angabe*

**Kurzbeschreibung:**

Veranstaltungsort: Restaurants in Hannover

Gruppe "Sonntags Kochfrei" trifft sich einmal im Monat zum gemeinsamen Essen

---

**Träger der Einrichtung:**

LHH, FB Senioren

**II. Angaben zum Angebot**

Ist eine Anmeldung erforderlich: **ja**

Wird ein Kostenbeitrag erhoben: **nein**

Das Angebot findet an folgenden Tagen statt:

**Sonntag**