

Angaben zur Einrichtung

**Essen gehen**

**Nach Vereinbarung 00**

**0000 Hannover**

Ansprechpartner/in: *keine Angabe*

Öffnungszeiten:

samstags 12 Uhr einmal 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

Die Feinschmecker Gruppe 1

---

**Träger der Einrichtung:**

LHH, FB Senioren

**II. Angaben zum Angebot**

Ist eine Anmeldung erforderlich: **ja**

Wird ein Kostenbeitrag erhoben: **ja**

Das Angebot findet an folgenden Tagen statt:

**Freitag Samstag**

---