

Angaben zur Einrichtung

**ka:punkt**

**Gruppenstraße 8**

**30159 Hannover**

Stadtteil / Bezirk: **Mitte**

Ansprechpartner/in: *keine Angabe*

Telefon: **0511 27073940**

Fax: *keine Angabe*

E-Mail: info@ka-punkt.de

Internet: *keine Angabe*

**Kurzbeschreibung:**

ka:punkt

---

**Träger der Einrichtung:**

Katholische Kirche

---