

Angaben zur Einrichtung

**Wandern**

**Krugstraße 7**

**30453 Hannover**

Ansprechpartner/in: **Susanne Beike**

Öffnungszeiten:

1x im Monat nach Absprache

Telefon: **051116842651**

Fax: *keine Angabe*

E-Mail: 57.22.11@annover-stadt.de

Internet: *keine Angabe*

**Kurzbeschreibung:**

Wandern, Programmauf Anfrage

---

**Träger der Einrichtung:**

LHH, FB Senioren

**II. Angaben zum Angebot**

Ist eine Anmeldung erforderlich: **nein**

Wird ein Kostenbeitrag erhoben: **nein**

Das Angebot findet an folgenden Tagen statt: