



2014

## VERANSTALTUNGSPROGRAMM

Termine & Themen

### Ihre Ansprechpartnerinnen



**Roberta Leimbach**



**Katharina Vetter**



**Christine Fleischmann**

#### **Reservierung**

Telefon 08862-9102-20

info@langau.de

Montag bis Freitag 9.00–12.00 Uhr/13.30–16.00 Uhr  
außer mittwochs



Bildungs- und  
Erholungsstätte Langau e.V.  
86989 Steingaden  
Telefon 08862-9102-0  
Telefax 08862-9102-28  
info@langau.de  
www.langau.de



### **Bildungs- und Erholungsstätte Langau**

Langau 1  
86989 Steingaden

# Veranstaltungen 2014

27.12. - 02.01.	Silvesterfreizeit	7071
02.01. - 06.01.	Winter-Familienfreizeit	4025
09.01. - 12.01.	Langauer Dialog	7021
14.01.	Väter-Treffen in der Kolbensattelhütte	3014
11.02.	Väter-Treffen in der Blomberghütte	3015
11.03.	Väter-Treffen in der Tonihütte	3016
28.03. - 30.03.	Langauer Fachtage: ICH BIN - Entfaltung der eigenen Persönlichkeit	7023
04.04. - 06.04.	Biografische Schreibwerkstatt für erw. Geschwister von Menschen mit Behinderung	5051
08.04.	Väter-Treffen, Hütte nach Schneelage	3017
12.04. - 22.04.	Oster-Familienfreizeit	4020
18.04. - 25.04.	Kinder-Osterfreizeit in Teisendorf	6022
01.05. - 04.05.	Vater-Kind-Wochenende in Kaltern, Südtirol	3018
09.05. - 11.05.	Müttertage im Frühling	4031
29.05. - 01.06.	Vater-Kind-Paddel-Zeltwochenende Oberpfalz	3019
13.06. - 15.06.	Theaterseminar: Spiel des Lebens	7024

15.06. - 19.06.	Geschwisterkindertagung, Altersgruppe 8-13 Jahre	5021
20.06. - 22.06.	Väter-/Kindwochenende im Frühjahr	8022
11.07. - 13.07.	Langauer Jahrstreffen	
01.08. - 15.08.	Kinder-Sommerfreizeit	6024
01.08. - 15.08.	1. Familien-Sommerfreizeit	4022
03.08. - 07.08.	Geschwisterkindertagung für Jugendliche, Altersgruppe 14-17 Jahre	5031
24.08. - 07.09.	2. Familien-Sommerfreizeit	4024
15.09. - 26.09.	Erlebnistage Spätherbst	6032
19.09. - 21.09.	Workshop-Treffen: Erwachsene Geschwister von Menschen mit Behinderung	5052
19.09. - 21.09.	Väter-/Kindwochenende im Herbst	8023
26.09. - 28.09.	Kreativtage: Abenteuer Philosophie	7025
03.10. - 05.10.	Müttertage im Herbst	4032
12.10. - 24.10.	Herbstfreizeit	6033
14.11. - 16.11.	Frauseneminar: „Entdecke deine weibliche Identität in Mythos und Märchen“	8030
27.12.2014 - 02.01.2015	Silvesterfreizeit	7071
08.01.2015 - 11.01.2015	Langauer Dialog	7021

## Mitarbeiterbildung

01.01. - 02.01.	Einführung/Familienarbeit	4025*
24.01. - 26.01.	Arbeit mit Menschen mit geistiger Behinderung	6051*
21.02. - 23.02.	MA-Fortbildung: Grundlagen, Konzepte u. Methoden für Familienfreizeiten	4041
11.04. - 13.04.	Einführung/Familienarbeit	4020*
16.04. - 18.04.	Gruppenpädagogik	6022*
24.05. - 26.05.	Planung, Organisation einer GeKi Maßnahme	5022*

30.07. - 01.08.	Inklusive Gruppenpädagogik	6024*
30.07. - 01.08.	Einführung/Familienarbeit	4022*
22.08. - 24.08.	Einführung/Familienarbeit	4024*
13.09. - 15.09.	Arbeit mit Menschen mit mehrfacher Behinderung	6032*
10.10. - 12.10.	Begleitung älterer Menschen mit Behinderung	6033*
07.11. - 09.11.	Leitungsteam-Treffen	99072
25.11. - 27.11.	Planung, Organisation einer GeKi Maßnahme	5032*

\* bevorzugt für die Mitarbeit bei oben genannten Veranstaltungen.

## Anmeldung

Hier abtrennen und im Fensterumschlag versenden!

### Ich möchte mich/uns zu folgender Veranstaltung anmelden

Nr.	Anreise	Abreise

zur Teilnahme  zur Mitarbeit

Bitte geben Sie hier Ihre Anschrift ein:

<b>E-Mail</b>	
<b>Anrede</b>	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Ich habe eine Behinderung</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende: _____
<b>Straße/Nr.</b>	
<b>Land</b>	
<b>PLZ/Ort</b>	
<b>Telefon privat</b>	
<b>Mobil</b>	

### Folgende Personen melde ich mit an:

(Für weitere Personen mit abweichender Anschrift bitte eine eigene Anmeldung ausfüllen!)

Name	Vorname	Geb.-dat.	Behinderung?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

- Ich/wir benötige/n \_\_\_\_ rollstuhlgerechte Zimmer  
 Ich/wir benötige/n ein Pflegebett  
 Ich/wir benötige/n Unterstützung (Assistenz)

Möchten Sie uns zusätzlich etwas mitteilen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift  
(auch der Eltern bzw. Gesetzl. Betreuer)