



Haben Sie Interesse an einem Thema, geben Sie bitte Ihre Adresse und Telefonnummer an, damit wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen können, wenn das eine oder andere Angebot vorbereitet wird.

Name	Email, Telefonnummer oder Adresse
------	-----------------------------------

Bitte ankreuzen	Themen	Häufigkeit
<input type="checkbox"/>	Lesefrühstück: gemeinsames Frühstück mit Vorstellen (auch durch TeilnehmerInnen) und Diskutieren eines interessanten Buches.	1 x/Monat
<input type="checkbox"/>	„We snackt Platt“ - Klönen auf plattdeutsch	1 x/Monat
<input type="checkbox"/>	Wir schreiben eigene Geschichten/Erinnerungen und lesen sie in unserem Kreise vor. Einleitend könnte eine Schreibwerkstatt angeboten werden.	1 x/Monat
<input type="checkbox"/>	Wir singen Volkslieder und „Ohrwürmer“ und werden durch ein Akkordeon begleitet.	1 x/Monat
<input type="checkbox"/>	Es gibt in Burgdorf schon so viele Angebote aus meiner Sicht sind keine weiteren erforderlich	

Der Seniorenrat Burgdorf könnte/sollte sich um folgende Belange/Themen kümmern:
