



## Angebot für die 4. Halberstädter Frauenwoche vom 14. bis 22. November 2026

### 1. Wer bietet die Veranstaltung an?

**Veranstalterin / Veranstalter:**

(Name der Organisation, Initiative,  
Privatperson oder des Vereins)

• **Adresse**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl und Ort:**

• **Kontakt für Rückfragen**

**Telefon:**

**E-Mail**

### 2. Worum geht es bei der Veranstaltung? Informationen zum Angebot

**Titel der Veranstaltung:**

(max. 100 Zeichen)

**Art der Veranstaltung:**

Ausstellung

Führung

Lesung / Vortrag

Wanderung/Rundgang

Workshop

Sonstiges

**Kurze Beschreibung :**

Worum geht es?

Was erwartet die

Teilnehmenden?

Bitte beschreiben Sie die  
Veranstaltung kurz  
(max. 1.000 Zeichen).

**Referentin / Referent:**

Leitung der Veranstaltung  
(falls vorhanden)

<b>Für welche Altersgruppen ist die Veranstaltung geeignet?</b> (Mehrfachauswahl möglich)	<input type="checkbox"/> Kinder	<input type="checkbox"/> Jugendliche	<input type="checkbox"/> Erwachsene
weitere Hinweise:	<input type="text"/>		
<b>Datum der Veranstaltung:</b>	<input type="text"/>		
<b>Uhrzeit:</b>	Beginn: <input type="text"/>	Ende: <input type="text"/>	
<b>Findet die Veranstaltung an einer anderen Adresse statt?</b>	<input type="radio"/> Nein (Adresse wie in Punkt 1)		
	<input type="radio"/> Ja → bitte hier angeben:		
Name des Ortes:	<input type="text"/>		
Straße und Hausnr.:	<input type="text"/>		
Postleitzahl und Ort:	<input type="text"/>		
Raum / Treffpunkt: (falls nötig)	<input type="text"/>		
<b>Angaben zur Barrierefreiheit des Veranstaltungsortes:</b> (Mehrfachauswahl möglich)	<input type="checkbox"/> Rollstuhlgerecht	<input type="checkbox"/> Gebärdensprache	
weitere Hinweise:	<input type="text"/>		
<b>Teilnahmebedingungen:</b>	<input type="radio"/> Teilnahme ist kostenfrei	<input type="radio"/> Teilnahmebeitrag: <input type="text"/> €	
• <b>Anmeldung erforderlich:</b>	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
• <b>maximale Teilnehmerzahl:</b>	<input type="text"/> Personen		
• <b>Anmeldefrist:</b> (falls nötig)	<input type="text"/>		

### 3. Wobei benötigen Sie Unterstützung? z. B. Kosten, Technik, Raumnutzung

Bitte bis zum **05.06.2026** senden an:



per **Post**: Ländliche Erwachsenenbildung KAG Harz e.V. (LEB), Gröperstr. 88, 38820 Halberstadt  
per **E-Mail**: [kag-harz@leb.de](mailto:kag-harz@leb.de)