



**SOZIALDEMOKRATISCHE PARTEI DEUTSCHLANDS
BEZIRK HESSEN-SÜD**

**Arbeitsgemeinschaft Selbst
Aktiv / Menschen mit
Behinderung in der SPD**
(Vorsitzender: Georg Einhaus)
Telefon (069) 29 98 88 210
Telefax (069) 29 98 88 999
Eva-Maria.Heinrich@spd.de

An die
Mitglieder des Bundesvorstandes
sowie die Mitglieder der Landes- und Bezirksvorstände
Bayern, Baden-Württemberg, Saarland,
Rheinland-Pfalz, Hessen-Nord, Hessen-Süd
der Arbeitsgemeinschaft Selbst Aktiv /
Menschen mit Behinderung in der SPD

09. Januar 2018

Regionalkonferenz Süd

Liebe Genossinnen, liebe Genossen,

gemäß unserer Absprache im Bundesvorstand Selbst Aktiv / Menschen mit Behinderung in der SPD, findet die geplante Regionalkonferenz Süd unter Beteiligung der SPD Bezirke Hessen-Süd, Hessen-Nord sowie der Landesverbände Bayern, Baden-Württemberg, Saarland und Rheinland-Pfalz statt am

**Samstag, 17. März 2018, 11:00 Uhr bis ca. 17:00 Uhr
Saalbau Gallus, Seminarraum 4
Frankenallee 111, 60326 Frankfurt am Main.**

Hierzu laden wir heute herzlich ein.

Wir freuen uns sehr, dass wir Ernst Ewald Roth, behindertenpolitischer Sprecher der SPD im hessischen Landtag als Referenten zum Thema „Bundesteilhabegesetz“ gewinnen konnten und hoffen, dass unsere Veranstaltung Eurer Interesse findet.

Bitte gebt die Einladung an weitere Interessierte in Eurem Bereich weiter und sendet zur weiteren Planung die beiliegende Anmeldung zurück. Insbesondere bitten wir um Mitteilung ob ein/eine Gebärdendolmetscher/in benötigt wird.

Mit freundlichen Grüßen

Gez. Georg Einhaus
Vorsitzender
Selbst Aktiv Hessen-Süd

gez. Birgit Kornnagel
stellvertr. Vorsitzende
Selbst Aktiv Hessen-Süd

SPD-Bezirk Hessen-Süd
Fischerfeldstraße 7-11
60311 Frankfurt

Tel. 069 / 29 98 88 – 0
Fax 069 / 29 98 88 – 999
www.spd-hessensued.de

Bitte zurücksenden an:

SPD-Bezirk Hessen-Süd
AG Selbst Aktiv / Menschen mit Behinderung in der SPD
Fischerfeldstr. 7-11
60311 Frankfurt

Regionalkonferenz Süd der AG Selbst Aktiv / Menschen mit Behinderung in der SPD

Samstag, 17. März 2018, Frankfurt a.M.

Landesverband / Bezirk

Ich nehme teil / Wir nehmen mit Personen teil

Name, Vorname:

Weitere Teilnehmer/innen:

.....

.....

.....

.....

Ich/Wir benötige/n nachstehende Assistenzleistung:

.....

.....

.....