

Angaben zur Einrichtung

**Skat**

**Herrenhäuser Straße 54  
30419 Hannover**

Ansprechpartner/in: *keine Angabe*

Öffnungszeiten:

montags Beginn: 13:30 Uhr

Telefon: **0511 168 42900**

Fax: *keine Angabe*

E-Mail: 57.22.12@hannover-stadt.de

Internet: *keine Angabe*

**Kurzbeschreibung:**

Veranstaltungsort: Begegnungsstätte Herrenhausen

Gruppe 1 montags ab 13:30 Uhr

---

**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:

**Montag**

---