

Einladung zur

1. öffentlichen Sitzung des NÖ Monitoringausschusses

Mittwoch, den 2. Dezember 2015

09:30 – 13.00 Uhr

**Forum der NÖ Versicherung (6. Stock),
Neue Herrengasse 10, 3100 St. Pölten**

Programm:

09:00 Uhr **Einlass**

09:30 Uhr **Begrüßung**

Vorsitzende Dr.ⁱⁿ Christine Rosenbach

Grußworte

Landesrätin für Soziales Mag.^a Barbara Schwarz

09:40 Uhr **NÖ Monitoringausschuss**

Aufgaben und Vorstellung der Mitglieder und Ersatzmitglieder
Berichte 2014/2015

10:30 Uhr **Pause**

Herr Landeshauptmann Dr. Erwin Pröll lädt zu einer Kaffeejause.

11:00 Uhr **„Inklusiv Leben“**

Vortrag und „Blitzlichter aus NÖ“
Anfragen und Diskussion

13:00 Uhr **Abschluss**

Moderation: Dr.ⁱⁿ Sabine Hilbert & Josef Heinz, Ronny Pfennigbauer

Barrierefreiheit

Die Sitzung ist barrierefrei zugänglich.

Es gibt eine Übersetzung in Gebärdensprache.

Parken

Für Inhaberinnen und Inhaber eines § 29b StVO-Ausweises stehen am Platz vor dem Klangturm Parkplätze in begrenzter Zahl zur Verfügung.

Weitere Parkplätze gibt es in der Tiefgarage.

Achtung – bitte anmelden!

Da die Zahl der Sitzplätze beschränkt ist, ist eine **Anmeldung** erforderlich.

Die Anmeldungen werden nach dem Datum ihres Einlangens gereiht.

→ Daher bitte möglichst rasch, bis spätestens 25. November 2015 mit dem Anmeldeformular anmelden.

Die Anmeldung ist per E-Mail, Fax oder Post möglich.

*Dr.ⁱⁿ Christine Rosenbach,
Vorsitzende des NÖ Monitoringausschusses*

NÖ Monitoringausschuss

Tor zum Landhaus, Rennbahnstraße 29, Stiege B

3109 St. Pölten

Tel.: 02742/9005 16212 od. 16217

e-mail: POST.GBB@noel.gv.at

www.noel.gv.at/monitoringausschuss

A n m e l d u n g

**An den
NÖ Monitoringausschuss**

Tor zum Landhaus, Rennbahnstraße 29, Stiege B
3109 St. Pölten

Tel.: 02742/9005 16212 od. 16217

Fax: 02742/9005 16279

E-Mail: POST.GBB@noel.gv.at

**Ich melde mich zur Teilnahme an der 1. öffentlichen Sitzung des
NÖ Monitoringausschusses am 2. Dezember 2015 an.**

Name:

Straße:

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

Tel.Nr.

Ich

- bin Selbstvertreterin / Selbstvertreter
- vertrete folgende Organisation:
- bin aus sonstigen Gründen an der Teilnahme interessiert

Ich komme

- alleine
- mit einer Begleitperson

Ich

- bin Rollstuhlfahrerin / Rollstuhlfahrer
- benötige Gebärdendolmetschung

**Haben Sie noch Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an unter:
Tel. 02742-9005 DW 16212.**