



## Einladung zum zweiten **XXellePLUS** Vernetzungstreffen HIV-infizierter Aktivistinnen in NRW

### Wann:

24.04.2010 von 11:00 bis 17:00 Uhr

### Wo:

Aids-Hilfe Bonn e.V., Rathausgasse 6,  
53111 Bonn Tel.: 0228 – 94 90 90

### Wer ist eingeladen:

HIV-infizierte Aktivistinnen der  
Selbsthilfe aus NRW. Frauen, die schon  
jetzt aktiv in der Selbsthilfe tätig sind  
oder es sein/werden wollen.

### Wer lädt ein:

Aidshilfen Bonn und Köln in Kooperation  
mit XXelle - Initiative Frauen und Aids in  
NRW

**Die Teilnahme ist kostenlos.**

**Fahrtkosten können bei Bedarf  
erstattet werden.**

## Inhalte und Ziele

Anknüpfend an unser erstes Treffen im  
März 2009 wollen wir heute gemeinsam  
schauen, was wir erreicht haben und  
was in Zukunft geschehen soll. Ziel von  
**XXellePLUS** ist die Vernetzung von  
HIV-infizierten Frauen, die Interesse an  
einer aktiven Selbsthilfe haben. Wir  
wollen wichtige frauenspezifische  
Themen diskutieren, Informationen  
verbreiten und Haltungen erarbeiten,  
um unsere Positionen als HIV-infizierte  
Frauen besser vertreten zu können. Die  
jährlichen Treffen geben uns die  
Möglichkeit uns persönlich kennen zu  
lernen und schaffen die Basis für einen  
fortlaufenden Austausch während des  
Jahres.

Wir freuen uns viele Frauen zu unserem  
zweiten Treffen begrüßen zu können,  
um die Idee von **XXellePLUS** in 2010  
weiter entwickeln zu können

**Moderation und Input:** Birgit Körbel  
und Heike Gronski

**Für ein gemeinsames Mittagessen  
wird gesorgt!**

**Für Kinderbetreuung wird bei  
Bedarf gesorgt.  
Bitte vorher anmelden!**

## Verbindliche Anmeldungen bitte per Mail an:

[heike.gronski@aids-hilfe-bonn.de](mailto:heike.gronski@aids-hilfe-bonn.de)

### Oder per Post an:

Aids-Hilfe Bonn e.V., Heike Gronski,  
Rathausgasse 6, 53111 Bonn

### Oder per Fax an:

Heike Gronski, 0228 – 94 90 930

-----  
Hiermit melde ich mich verbindlich zum  
2. **XXellePLUS**-Vernetzungstreffen  
HIV-infizierter Aktivistinnen in NRW an:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Kinderbetreuung: Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Diese Veranstaltung wurde möglich durch freundliche  
Unterstützung der AIDS-Hilfe NRW e.V.