

## Bundesweites Treffen für HIV-positive Jugendliche

---

<b>Beginn:</b>	25. Mai 2017, 17.00 Uhr
<b>Ende:</b>	28. Mai.2017, 14.00 Uhr
<b>Ort:</b>	Fritz-Emmel-Haus, Kronberg
<b>Zielgruppe:</b>	HIV positive Jugendliche von 14-19 Jahre
<b>Moderation/Leitung:</b>	Christoph Leder/ Anne Knüppel u.a.
<b>Teilnehmerzahl:</b>	maximal 15
<b>Teilnahmegebühr:</b>	30,00 € (kann auf Antrag erlassen werden) *
<b>Fahrtkostenerstattung:</b>	ja
<b>Anmeldung:</b>	Deutsche AIDS-Hilfe, Wilhelmstr. 138, 10963 Berlin
<b>Rückfragen:</b>	Martin Westphal, 030 – 69 00 8763 63 <a href="mailto:martin.westphal@dah.aidshilfe.de">martin.westphal@dah.aidshilfe.de</a>
<b>Anmeldeschluss:</b>	17.04.2017 (danach auf telefonische Anfrage)
<b>Seminarkennnummer:</b>	99493

---

Du bist HIV-positiv und suchst Kontakt zu anderen, denen es genauso geht? Du möchtest dich über das Leben mit HIV mit Leuten austauschen, die wissen worum es geht, weil sie in einer ähnlichen Situation sind wie du? Du willst deine Fragen mal loswerden bei Leuten, die Ahnung von HIV und dem Leben damit haben? Dann melde dich an zum Bundesweiten Treffen für HIV-positive Jugendliche.

Das Treffen wird in Kooperation mit der BAG „Kinder im Umfeld von HIV/AIDS“ durchgeführt. Es richtet sich an Jugendliche von 14 bis 19 Jahren, die wissen, dass sie selbst HIV-Positiv sind.

Hier könnt ihr andere Jugendliche kennen lernen und neue Kontakte knüpfen. Ihr könnt Euch austauschen und gemeinsam etwas unternehmen. Vielleicht trifft ihr auch alte Bekannte wieder und könnt eure Freundschaften vertiefen. Neben spannenden Workshops rund um das Leben mit HIV gibt es auch gemeinsame Freizeitaktivitäten und viel Spaß.

Das Treffen wird gefördert von



\* Bei Vorlage der Verdienstbescheinigung, Vorlage über das Ausbildungsendgeld oder Bescheinigung über Transferleistungen können die Teilnahmegebühren für Geringverdienende erlassen werden. Bitte Kopie des Bescheids mit der Anmeldung mitschicken.

**Anmeldeformular** (an: DAH, Postfach 610 149, 10921 Berlin, FAX 0 30-69 00 87 42)

Ich melde mich verbindlich zu folgender Fortbildungsveranstaltung an:

**Titel:** Bundesweites Treffen für HIV-positive Jugendliche

**Datum:** 25. – 28.05.2017

**Ort:** Kronberg, Fritz-Emmel-Haus

**Seminarkennnummer:** 99493

**Teilnahmebeitrag:** 30,00 € (näheres siehe Ausschreibung)

Teilnahmezusage, Anreiseskizze und Seminarunterlagen (oder Absage, falls ausgebucht) erbitte ich an folgende Postanschrift (bitte Druckbuchstaben):

Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Telefonnr.:

Alter in Jahren:

**ACHTUNG: Bei minderjährigen Teilnehmenden MUSS die Anmeldung vom Erziehungsberechtigten unterschrieben werden!**

**Name des/der Erziehungsberechtigten:**

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e oben genannte/r minderjährige/r Tochter/Sohn ohne Begleitung eines Erziehungsberechtigten an dem Treffen für HIV-positive Jugendliche in Kronberg teilnimmt.

Ort/ Datum/ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich erteile der Deutschen AIDS-Hilfe e.V. einmalig eine Einzugsermächtigung über folgende Teilnahmegebühr für o.g. Veranstaltung:

Betrag in Euro 30,00 €

IBAN \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Verfügungsberechtigten:**

Ich zahle die Teilnahmegebühr per Überweisung auf das Konto der Deutschen AIDS-Hilfe bei der APO-Bank. IBAN: DE 3006 0601 0703 5005 00, BIC: DAAEDEDXXX

Bei Überweisungen bitte die Seminarkennnummer als Verwendungszweck angeben!

Ich benötige während der Veranstaltung eine ärztliche Betreuung, und zwar:

Sollte ich aus unvorhergesehen persönlichen oder dienstlichen Gründen verhindert sein, so verpflichte ich mich, umgehend die Anmeldung schriftlich zu stornieren, damit mein Seminarplatz an eine/n NachrückerIn vergeben werden kann. Die Hinweise der Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen der DAH – insbesondere die für eine Abmeldung – sind mir bekannt und werden von mir anerkannt (siehe „Hinweise zur Teilnahme“ Veranstaltungskalender der DAH oder veröffentlicht in jedem Anhang des Rundbriefes). Weiterhin ist mir bekannt, dass ohne Zahlung der Teilnahmegebühr – sofern erforderlich – oder bei unvollständigen Angaben im Anmeldeformular meine Anmeldung nicht berücksichtigt wird.

Ort/ Datum/ Unterschrift