

Positive Begegnungen 2010 „Wir sprengen den Rahmen“

Konferenz zum Leben mit HIV/Aids
26.08.-29.08.2010, Bielefeld

Anmeldung bitte senden an:
Deutsche AIDS-Hilfe e.V.
Wilhelmstr. 138
10963 Berlin

Weitere Informationen: <http://www.pobe2010.org>

Anmeldeformular für Teilnehmende

Liebe Interessent(inn)en,

Die „Positiven Begegnungen – Konferenz zum Leben mit HIV und Aids“ ist eine Veranstaltung **von** und **für** Menschen mit HIV/Aids **und** ihrer An- und Zugehörigen. Sie findet 2010 unter dem Motto „**Wir sprengen den Rahmen**“ statt.

Rahmen? welcher Rahmen? Ich seh' keinen Rahmen! Was soll ich sprengen?

Immer wieder werden uns von außen Bilder vorgehalten. Bilder, die dazu dienen sollen, HIV ein Gesicht zu geben - die aber in der Realität vor allem die Wirkung haben, vorhandene **alte Bilder** vom Leben mit HIV, von HIV-positiven Menschen zu bestärken. Und die den Hintergrund abgeben für ein Weiterbestehen von Diskriminierung und Stigmatisierung. Diese alten Bilder mit Rahmen, die uns einengen, die unseren Lebens- und Handlungsspielraum begrenzen. Bilder, die mit der heutigen Realität des Lebens mit HIV kaum etwas zu tun haben. Rahmen, in die wir immer wieder gezwängt werden, sei es mit Schock-Kampagnen der Massenmedien oder Staatsanwälten. Reduzierungen, Begrenzungen, Einengungen, die wir nicht weiter hinnehmen wollen!

Diesen Rahmen sprengen wir!

Wir sprengen den Rahmen, der uns längst zu eng geworden ist.

Wir sprengen den Rahmen, der uns dennoch immer wieder übergestülpt wird, ungefragt, ungebeten - und ohne Bedacht der Folgen für uns.

Wir sprengen den Rahmen, der immer wieder neu zu Stigmatisierung und Diskriminierung führt.

Wir sprengen den Rahmen - und setzen ihm neue Bilder der Diversität und Vielfalt des Lebens mit HIV entgegen!

„Positive Begegnungen 2010 – Wir sprengen den Rahmen!“

Das Konzept der Veranstaltung ist über die letzten Jahre kontinuierlich weiterentwickelt worden. So werden - anders als in der Vergangenheit - keine Themen (mehr) angeboten, die bereits vor Ort über verschiedene andere DAH-Projekte (etwa die Medizinische Rundreise, die bundesweiten Positiventreffen) oder regionale/lokale Projekte behandelt werden. Auch im Programm für die „**Positiven Begegnungen 2010**“ wird es deshalb wieder keine Informationsveranstaltungen bspw. zu medizinischen Themen oder Veranstaltungen, die sich ausschließlich an Menschen mit bestimmten sexuellen Identitäten oder Lebensstilen richten geben.

Die gesamte Veranstaltung ist auf die aktive Beteiligung von uns allen angelegt und angewiesen.

Es werden Freitag- und Samstagnachmittags wieder freie Räume zur Verfügung stehen, in denen Themen, die sich während der Konferenz ergeben, von den Teilnehmenden selbst angeboten werden können. Es gibt folgende Veranstaltungsformen: Workshops, Plena und öffentliche Podiumsdiskussionen.

2010 findet die Veranstaltung wiederum in Kooperation mit der positiven Selbsthilfe aus Österreich und der Schweizer statt – das freut uns sehr. Insbesondere aus der Schweiz nahmen an der letzten Konferenz in Stuttgart auch viele junge HIV positive Menschen teil. Für 2010 würden wir uns eine noch regere Beteiligung der „Jungen Positiven“ wünschen und hoffen auch für die Konferenz in Bielefeld auf spannende „Positive Begegnungen“!

Alle Angaben bzgl. der Anmeldung werden gemäß den Vorschriften zum Datenschutz behandelt. Zur Bearbeitung der Anmeldung müssen diese Daten für die Zeit des Anmeldeverfahrens elektronisch gespeichert werden. Die Daten dienen ausschließlich zur Durchführung des Anmeldeverfahrens. **Nach Abrechnung der Veranstaltung werden persönliche Daten gelöscht.** Zur Unterbringung im Hotel muss der Name dem Hotel weitergeleitet werden. Der Deutschen AIDS-Hilfe e.V. ist der Zugriff auf die Daten im Rahmen der Konferenzplanung gestattet.

Ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail über weitere Veranstaltungen der Deutschen Aids-Hilfe informiert werde. Meine E-Mail Adresse darf zu diesem Zweck bei der Deutschen Aids-Hilfe unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gespeichert werden.

Ort/ Datum/ Unterschrift

Anleitung:

- ✓ bitte das Anmeldeformular komplett ausfüllen (**nur deutlich lesbare und komplett ausgefüllte Formulare können umgehend bearbeitet werden**)
- ✓ pro Person ein Formular verwenden
- ✓ diese Anmeldung ist verbindlich, bei versäumter Abmeldung können Ausfallkosten in Rechnung gestellt werden
- ✓ Zu- oder Absagen für Berufstätige werden in der Regel innerhalb von 8 Werktagen nach Eingang der Anmeldung verschickt. Die anderen Teilnehmer erhalten Ihre Zu/Absage ab dem 15.04.2010.
- ✓ **Fahrtkosten können von der DAH nicht erstattet werden.** In einzelnen Härtefällen kann auf Antrag bei der DAH eine (teilweise) Erlassung der Teilnahmegebühr erfolgen.

Verbindliche Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsjahr: _____

Geschlecht: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

Unterkunft:

(Die Unterbringung erfolgt standardmäßig in Zwei-Bett-Zimmern)

Ich benötige **keine** Unterkunft im Hotel, und melde mich als Tagesgast an.

Ich möchte zusammen mit _____ untergebracht werden.

(Bitte, sprecht Euch **VORHER** mit Eurem Wunschpartner ab, damit es nicht zu Mehrfachnennungen kommt.

Wir versuchen, Zimmerbelegungswünsche zu berücksichtigen, weisen aber darauf hin, dass dies nicht immer möglich ist. Kurzfristig geänderte Zimmerbelegungswünsche können im Allgemeinen nicht mehr berücksichtigt werden.)

Ich möchte in einem **Raucher/innen-Zimmer untergebracht werden.** (Soweit verfügbar)

Für die passende Belegung der Zimmer benötigen wir die **Zuordnung zu Interessengruppen:**

heterosexuell

bisexuell

lesbisch

schwul

substituiert

hämophil

Elternteil

Geschwister

Tochter/ Sohn

Ehefrau/-mann/ Lebenspartner/in

Freund/in

Migrant/in

.....

Kinder:

Ich melde zusätzlich _____ Kind(er) im Alter von _____ / _____ / _____ Jahren an.

Name/n der Kinder _____

Ich benötige eine Kinderbetreuung für meine Kinder: ja nein

Verpflegung:

Ich bin Vegetarier/in und benötige entsprechende Verpflegung

(Ein Wechsel zwischen vegetarischer und nichtvegetarischer Kost ist vor Ort aus organisatorischen Gründen nicht möglich)

Sonstige Informationen:

Ich benötige spezielle ärztliche Betreuung/zusätzliche Hilfe (Infusionen usw.)

Welcher Art?

Ich benötige eine/n Gebärdendolmetscher/in

Ich benötige eine Schriftübersetzung

Ich bin gehbehindert/ Rollstuhlfahrer und benötige einen Fahrdienst innerhalb Stuttgarts

Ich benötige ein rollstuhlgerechtes/ behindertengerechtes Zimmer

Sonstiges:

Substitution:

Für mich **muss** eine Substitution organisiert werden.

Ich sende spätestens bis zum 20.08.2010 eine Überweisung, einen Arztbrief und ein BtM-Rezept an die Deutsche AIDS-Hilfe e.V., z.Hd. Peter Altmann, Wilhelmstr. 138, 10963 Berlin. Die Deutsche AIDS-Hilfe e.V. wird dann diese Unterlagen an die zuständige medizinische Betreuung in Bielefeld weiterleiten.

Ich habe erstmalig an der Konferenz „**Positive Begegnungen**“/BPV/BVA

teilgenommen am: _____

Ich habe insgesamt an: _____ Konferenzen teilgenommen.

Ich reise mit dem PKW an

Anmeldegebühr

Bitte zutreffendes Einkommen ankreuzen.

Monatliches Einkommen	<input type="checkbox"/> bis 900,- €	<input type="checkbox"/> bis 1.200,- €	<input type="checkbox"/> bis 1.600,- €	<input type="checkbox"/> bis 2.000,- €	<input type="checkbox"/> bis 2.500,- €	<input type="checkbox"/> über 2.500,- €
Teilnahme-Gebühr	40,- €	90,- €	150,- €	200,- €	250,- €	300,- €

Tagesgäste: Pro Tag 20,- € ermäßigt 10,- €
Für die gesamte Konferenz 60,- €/ ermäßigt 30,- €

Für Tagesgäste besteht auch die Möglichkeit sich kurzfristig vor Ort anzumelden.

Allgemeine Bedingungen

Der **Eingang** Ihrer Unterlagen wird per E-Mail oder Post bestätigt. Eine **Zu-/Absage** wird ab dem 15.04.2010 mitgeteilt.

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber/in (Name und Anschrift):
(Anmeldender Teilnehmer und Kontoinhaber müssen identisch sein)

Konto Nr.

BLZ

Bank

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Deutsche AIDS-Hilfe e.V. widerruflich, die vorstehende Gesamtsumme sowie eventuelle Zusatzkosten für Umbuchungen und/oder Nachbuchungen per Lastschrift zu Lasten meines Girokontos einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Für den Fall der Nichteinlösung durch mangelnde Kontodeckung verpflichte ich mich die dadurch entstandenen Kosten zu erstatten. Mir ist bewusst, dass ich bei einer unbegründeten Absage meinerseits Kosten für das Hotel und die Registrierungsgebühr zu tragen habe. Sollte mein Platz dann nicht anderweitig vergeben werden können, so entstehen Ausfallgebühren in Höhe von mindestens EUR 100,-.

Überweisung

Ich überweise die Teilnahmegebühr **spätestens 10 Werktage** nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf folgendes Konto der **Deutsche AIDS-Hilfe e.V.** (DAH):

Bank : Deutsche Apotheker- und Ärztebank
Konto Nr. : 070 3500 500
BLZ : 300 606 01
Vermerk : Ihr **Name** und **PoBe2010**

Die bestätigte Anmeldung tritt erst mit Zahlungseingang in Kraft.

Ort/ Datum/ Unterschrift

Anmerkungen (Themenwünsche, sonstige Bemerkungen etc.):