



POSITHIVHANDELN

Eine Initiative der Positivenselbsthilfe NRW

LEBEN MIT HIV

Freitag, 04. November 2011

Einladung

zum landesweiten Positiventreffen von POSITHIV HANDELN, LMH 11.03
vom 16. bis 18. Dez. 2011, im DGB Tagungszentrum Hattingen (<http://hattingen.dgb-tagungszentren.de>)

Thema: „Therapie gut – alles gut, sind wir endlich frei?
DÖAK 2011, Hannover, IAS Konferenz, Rom usw.“

Referent: **Bernd Vielhaber, freiberuflicher Medizinjournalist**

Liebe Freundinnen und Freunde,

im Namen von POSITHIV HANDELN NRW laden wir euch sehr herzlich zu diesem Wochenende in Hattingen ein.

Wie ist das eigentlich mit der Senkung der Infektiösität durch Therapie (HTPN052 Studie)? Sind wir nur noch gute Positive, wenn wir Medikamente einnehmen? Wird es zum Zwang unter der Nachweisgrenze zu sein? Und sind wir dann nicht mehr kriminell? Es wird genügend Zeit geben, damit Du ausführliche Antworten auf deine Fragen zu den unterschiedlichen medizinischen Themen und Zusammenhängen erhältst.

Hier nun die Regeln für Deine Anmeldung: Bitte melde Dich selbst mit dem beigelegten Formular oder über das Internet bei der AIDS-HILFE NRW e.V. in Köln an. Anmeldeschluss ist der 01. Dez. 2011. Deine Teilnahme ist nur für das gesamte Wochenende (Freitag 18 Uhr bis Sonntag 12 Uhr) möglich! Mit Deiner Anmeldung erklärst Du Dich bereit, verbindlich an den Gruppenangeboten teilzunehmen. Eine Zusage mit genauer Wegbeschreibung oder eine Absage (falls mehr Anmeldungen vorliegen, als Plätze zur Verfügung stehen) versenden wir ab 03. Dez. 2011.

Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung, in Höhe von 170,00 €, werden von der AIDS-Hilfe NRW e.V. übernommen. Bei allen landesweiten Positiventreffen, wird je nach Einkommen der Teilnehmerinnen eine Kostenbeteiligung erhoben. (Bitte in der Anmeldung ankreuzen!)

> > Erst wenn Du diesen Betrag überwiesen hast, ist Deine Anmeldung gültig! <<

Bitte überweise auf das Konto der AIDS-Hilfe NRW - Konto Nr. 8 117 605, BLZ 370 205 00, Sozialbank Köln und gib in der Zeile „Verwendungszweck“ Deinen Namen und LMH 11.03 an.

Fahrtkosten können nicht erstattet werden, deshalb bitten wir Euch um Bildung von Fahrgemeinschaften.

In Vorfreude auf unser gemeinsames Wochenende
liebe Grüße

Regine + Tom + Wolfgang

Tagungsleitung
und Organisation:

Regine Merz
Fon 01577 4690452

Tom Schachten

Wolfgang Becker
Fon 0231 7261871

AIDS-Hilfe NRW e.V. | Lindenstr. 20 | 50674 Köln
www.posithivhandeln.de | treffen@posithivhandeln.de
Fon 0221 925996 0 | Fax 0221 925996 9



POSITHIVHANDELN

Eine Initiative der Positivenselbsthilfe NRW

**Verbindliche Anmeldung
zum Treffen von POSITHIV HANDELN – LMH 11.03**

Thema: **„Therapie gut – alles gut, sind wir endlich frei ...“**

Termin: **16. bis 18. Dezember 2011** (Anmeldeschluss 01. Dez. 2011)

Ort: DGB Tagungszentrum Hattingen

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Treffen LMH 11.03 an. Ich weiß, dass ich bei Absage ohne triftigen Grund und Fernbleiben am Wochenende, nach Erhalt der Anmeldebestätigung, eine Ausfallgebühr von bis zu 170,00 € bezahlen muss.

Vorname: _____ Name: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____ Telefon: _____

Email-Adresse:

Mitteilung an die Organisatorinnen:

- Ich komme mit dem PKW und kann Personen mitnehmen und bitte um Veröffentlichung meiner Email-Adresse und/oder Telefonnummer!
- Ich bitte um Veröffentlichung meiner Emailadresse!
- Ich bitte um Veröffentlichung meiner Telefonnummer!

Bitte schätze hier selbst ein, und kreuze an!! was Du überweisen musst:

Einkommen	bis 350,00 €	bis 500,00 €	bis 1.000,00 €	über 1.000,00 €
Teilnahmegebühr	14,00 €	19,00 €	29,00 €	39,00 €

Ich habe den Betrag auf das Konto der AIDS-Hilfe NRW, Nr.: 8 117 605, BLZ: 370 205 00, bei der Sozialbank, Köln, überwiesen, als Verwendungszweck meinen Namen und LMH 11.03 angegeben und ich weiß, dass ohne Geldüberweisung diese Anmeldung nicht berücksichtigt wird.

Wichtig: Um Dein Geld bei einer Absage zurück überweisen zu können, gib uns bitte Informationen zu Deinem Girokonto:

Konto - Nr.: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

**Bitte sende Deine komplett ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung an:
AIDS-Hilfe NRW e. V. | Klaus Hußmann | Lindenstraße 20 | 50674 Köln**