

## Treffen HIV-positiver / Aids-kranker Frauen 25. - 28. Juni 2015

Zu diesem Fortbildungsangebot kommen Frauen mit HIV aus dem gesamten Bundesgebiet in der Akademie Waldschlösschen zusammen, um sich über aktuelle gesundheitliche und soziale Fragen zu informieren und mit anderen betroffenen Frauen an Themen zu arbeiten, die für sie als HIV-positive/Aids-kranker Frauen besondere Bedeutung haben und die ihnen als Multiplikatorinnen in Ihrer Aidshilfe-Arbeit begegnen.

Eine glückliche Partnerschaft wünschen sich die meisten Frauen. Für manche HIV-positive Frau ein unerfüllter oder sich selbst versagter Wunsch, für manch andere Frau gelebter Alltag – trotz HIV. Im Workshop **HIV und Partnerschaft** können sich beide begegnen und ihre Erfahrungen darüber austauschen, welche Ängste, Vorbehalte und negativen Erfahrungen die Partnersuche der alleinlebenden Frauen begleiten bzw. wie es den in einer Partnerschaft lebenden Frauen gelingt oder gelingen kann, ihre Beziehung auch trotz der besonderen Dynamik, die die HIV-Infizierung entfalten kann, lebendig zu halten.

### Mein Leben mit HIV - Schreibworkshop

Wie ist das Virus in mein Leben gekommen, welche Rolle spielt es heute für mich? Was ist geblieben, was hat sich verändert? Und was für Wünsche, Ängste, Sorgen habe ich für und um die Zukunft?

In diesem Schreibworkshop geht es darum, kurze, lesbare Texte zu verschiedenen Themen rund um das Leben mit HIV zu verfassen und dabei auch eine Art Rückblick zu halten. Wer weiß, wo er steht, steht oft standhafter - und dabei kann das (biografische) Schreiben helfen.

Anhand kurzer Aufgaben werden grundlegende Kenntnisse des Geschichtschreibens vermittelt. Auch des Schreibens Ungeübte und Anfängerinnen sind herzlich willkommen!

Ergänzend zu den Workshops können sich insbesondere Frauen, die zum ersten Mal an einem bundesweiten Treffen teilnehmen, in einer angeleiteten Gesprächsgruppe über Möglichkeiten eines **Engagements in der Selbsthilfe** informieren und austauschen und sich in einem **Fotoworkshop** bildhaft ausdrücken, wie sie als HIV-positive Frauen gesehen werden wollen. Außerdem besteht die Möglichkeit, Aktivierungs- und Entspannungstechniken kennen zu lernen und mit anderen Frauen den informellen Austausch zu führen.

Kinderbetreuung ist bei rechtzeitiger Anmeldung möglich. Bitte das Alter des Kindes angeben!

Trainerinnen: Angelika Bolte, Diplom-Supervisorin, Göttingen  
Karen-Susan Fessel, Schriftstellerin, Berlin  
AG-Leiterin: Reinhild Trompke-Dau, Diplom-Psychologin, Dresden

### VA-Nr. 5710

Donnerstag 18 Uhr bis Sonntag 14.30 Uhr  
30,- EUR (DAH), Fahrtkosten werden erstattet.

*Monika Henne*  
Monika Henne  
Veranstaltungsleitung

In Briefumschlag stecken  
oder per Tele 0 55 92 fax 92 77-77 zu uns



Bildungs- und Tagungshaus  
37130 Reinhausen bei Göttingen

# Anmeldung

## Treffen HIV-positiver / Aids-kranker Frauen

25. - 28.06.2015

**VA-Nr. 5710**

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon

- Vormerkung für Einzelzimmer - Verfügbarkeit vorausgesetzt (Zuschlag: 12,- EUR pro Nacht).
- Ich kann eine Mitfahrgelegenheit anbieten und stelle meine Telefonnummer zur Weitergabe zur Verfügung.
- Ich suche eine Mitfahrgelegenheit und frage telefonisch einige Tage vor Veranstaltungsbeginn im Waldschlösschen nach.
- Ich benötige eine Kinderbetreuung für mein Kind \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Jahre alt.

### **Anmeldung/Rücktritt**

Die Veranstaltung wird bezuschusst. Bis 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn behalten wir bei Rücktritt EUR 15,35 Bearbeitungsgebühr ein. Bei späterem Rücktritt müssen wir, wenn kein/e ErsatzteilnehmerIn gefunden wird, je nach Zeitpunkt des Rücktrittes Kosten bis zu 154,50 EUR in Rechnung stellen. Die genauen Regelungen zu den Ausfallkosten können in unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen im Internet unter [www.waldschloessen.org](http://www.waldschloessen.org) oder im Jahresprogramm eingesehen werden. Muss die Veranstaltung wegen zu geringer TeilnehmerInnenzahl oder Ausfall des/der ReferentIn ausfallen oder ist sie überfüllt, werden bereits gezahlte Kostenbeiträge in voller Höhe zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen, außer in Fällen vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhaltens von Angestellten oder sonstigen Erfüllungsgehilfen der Akademie Waldschlösschen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stiftung Akademie Waldschlösschen an.

### **Kostenbeitrag/Zahlungsweise**

- Den Teilnahmebeitrag von **30,- EUR** lege ich als Verrechnungsscheck bei.
- SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich die Stiftung Akademie Waldschlösschen, den Teilnahmebeitrag in Höhe von **30,- EUR** mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Firma auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000143813. Die Mandatsreferenznummer wird mit der Abbuchung mitgeteilt.

Kontoinhaber\_in (Vor- und Nachname)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

D	E																							
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

Datum, Unterschrift

Hinweise auf besondere medizinische Erfordernisse:

- Ich werde substituiert mit \_\_\_\_\_ ml/\_\_\_\_\_ mg L-Polamidon. Ich selbst werde veranlassen, dass mein behandelnder Arzt spätestens bis 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn das entsprechende BTM-Rezept mit Mengenangaben an das Waldschlösschen sendet und damit eine Substitution verabreitet werden kann!

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