
Seminarankündigung 2016

HIV und Frauen: Interkulturelle Öffnung (Netzwerk Frauen und Aids)

| | |
|------------------------|---|
| Termin: | 21.10.2016, 17:00 Uhr bis, 23.10.2016, 14:00 Uhr |
| Ort: | Remagen |
| Zielgruppe: | Frauen mit und ohne HIV-Diagnose, die sich im Bereich "Frauen und Aids" engagieren (wollen) |
| Moderation: | Judith Dewald |
| Trainer/in: | Ulrike Sonnenberg-Schwan |
| Teilnehmer/innenzahl: | 12 |
| Teilnahmekosten: | 20,00 Euro |
| Fahrtkostenerstattung: | ja |
| Anmeldung an: | Deutsche AIDS-Hilfe e.V., Wilhelmstr. 138, 10963 Berlin |
| Rückfragen an: | Jens Carstensen, Tel.: 030/690087-29 |
| Anmeldeschluss: | 02.09.2016 |
| Seminarkennnummer: | 3F-99481 |

Das bundesweite „Netzwerk Frauen und Aids“ ist offen für alle interessierten Frauen, ob sie HIV-positiv sind oder nicht. Dreimal pro Jahr finden themenorientierte Treffen an verschiedenen Orten statt, um zu Fragen rund um „HIV und Frauen“ zu arbeiten. Welche speziell Frauen betreffende Themen aus Prävention, Selbsthilfe, Medizin oder politischer Arbeit jeweils auf dem Programm stehen sollen, schlägt das Netzwerk Frauen und Aids der Deutschen AIDS-Hilfe vor.

Informationen zum Schwerpunktthema:

Die steigende Zahl der Frauen mit HIV, die migriert oder geflohen sind, stellt alle, die sich in der Unterstützung, Beratung und Prävention vor neue Herausforderungen. Die Begegnung mit Lebenswelten, die als fremd empfunden werden, wirft viele Fragen auf und kann zu Unsicherheiten führen. Für das Netzwerk Frauen und Aids stellt sich auch die Aufgabe, sich für Frauen unterschiedlicher Herkunft stärker zu öffnen und ihre Beteiligungsmöglichkeiten zu stärken.

Neben der Vermittlung von Grundlagen der interkulturellen Kommunikation und Öffnung sollen zukünftige Perspektiven und Strategien entwickelt und diskutiert werden.

Hinweis: Die Kosten für die Unterbringung und Verpflegung übernimmt die Deutsche AIDS-Hilfe. Die Unterbringung erfolgt im Doppelzimmer. Fahrtkosten werden nur bis zur Höhe eine Fahrkarte II. Klasse oder dem kostengünstigsten Angebot der DB gegen Antrag erstattet, lokale Fahrtkosten können nicht erstattet werden. Pkw-Fahrten werden mit 0,20 €/km berechnet. Die Anmeldebestätigung wird ca. 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn verschickt.

Kinderbetreuung ist bei rechtzeitiger Anmeldung möglich!

Anmeldeformular (an: DAH, Postfach 61 01 49, 10921 Berlin, FAX 0 30-69 00 87 42)

Ich melde mich verbindlich zu folgender Fortbildungsveranstaltung an:

Titel: Interkulturelle Öffnung
(Netzwerk Frauen und Aids II)

Datum: 21. - 23.10.2016

Ort: Remagen

Teilnahmegebühr: 20,00 €

Seminarkennnummer: 3F-99481

Ich bin Mitarbeiter/in in folgender AIDS-Hilfe oder anderer Einrichtung/Organisation:

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

Name:

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Telefonnr.: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Alter in Jahren: _____

Dauer der Mitarbeit in der AIDS-Hilfe/ Einrichtung/Organisation: _____

Ich arbeite als: _____

Ausbildung/Berufserfahrung: _____

Bei Berater- und Betreuertrainings sowie Spezialisierungen für fortgeschrittene
MitarbeiterInnen bitte folgende Frage beantworten (andernfalls kann die Anmeldung nicht
berücksichtigt werden):

Ich habe folgende Einsteigerschulung und Seminare besucht (Datum, Ort, Veranstalter):

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

Betrag in Euro _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Verfügungsberechtigten: _____

Ich zahle die Teilnahmegebühr per Überweisung auf das Konto 070 3500 500 bei der
Deutschen Apotheker- und Ärztebank Berlin BLZ 300 606 01. BIC: DAAEDEDXXX,
IBAN: DE17 3006 0601 0703 5005 00.

Bei Überweisungen bitte die Seminarkennnummer als Verwendungszweck angeben!

Für mich **muss** eine Substitution organisiert werden. Ich werde substituiert mit _____ ml/
_____ mg L-Polamidon/Methadon. Name und Adresse des vor Ort substituierenden Arztes
werden mir mit der Teilnahmezusage mitgeteilt. Ich selbst werde dann veranlassen, dass mein
behandelnder Arzt diesem Kollegen rechtzeitig das entsprechende BtM-Rezept mit
Mengenangabe zukommen lässt.

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

Ich melde zusätzlich folgende Kinder an/ Kinderbetreuung wird benötigt:

Ja

Nein

Wenn ja, bitte unbedingt angeben:

Name: _____ Alter: _____

Normale Kost

Vegetarier/in

Sonstiges: _____

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 Nachrücker/in 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

Bestätigung durch die regionale AIDS-Hilfe / Einrichtung