

# DÖAK 2017

**CB 2017 - Community Board des Deutsch-Österreichischen Aids-Kongresses 2017  
in Salzburg**

**Antrag auf Teilnahmeförderung für Menschen mit HIV/Aids  
16. Deutscher und 22. Österreichischer AIDS-Kongress  
14.-17. Juni 2017 in Salzburg**

**Antragschluss ist der 01. März 2017**

## Wichtige Hinweise:

- bitte das Anmeldeformular komplett ausfüllen
- pro Person ein Formular verwenden
- das Formular bitte mit Schreibmaschine, PC oder in Druckbuchstaben ausfüllen (nur deutlich lesbare und komplett ausgefüllte Formulare können umgehend bearbeitet werden)
- diese Anmeldung ist verbindlich, bei versäumter Abmeldung können Ausfallkosten in Rechnung gestellt werden
- Zu- oder Absagen werden ab dem 31. März 2017 verschickt
- Antrag bitte per Post oder per Mail schicken
- Dieses Stipendium ist für Personen, die sich intensiv mit den Themen des DÖAKs beschäftigen wollen

## persönliche Angaben:

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>Telefon:</b> (mit Ländervorwahl):	
<b>Mobil:</b> (mit Ländervorwahl)	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Geburtsjahr:</b>	

Geschlecht:  weiblich  männlich  Trans\*  \_\_\_\_\_

### **Ich definiere mich als**

gehörlos  hämophil  
 heterosexuell  O bisexuell  lesbisch  schwul  
 Trans\*  Migrant\_in  i.v. Drogengebraucher\_in

**Ich habe bisher an folgenden HIV-Kongressen teilgenommen:**

---

---

---

**Aktivitäten:**

Ich engagiere mich im Kontext HIV ehrenamtlich, bzw. arbeite beruflich in folgenden Bereichen/ Organisationen:

---

---

---

---

Mein hauptsächliches Interesse bei HIV/HCV liegt bei folgenden Themen:

---

---

---

---

Ich befasse mich seit folgender Zeit mit HIV-spezifischen Themen:

\_\_\_ 0-2 Jahre                      \_\_\_ 2-5 Jahre                      \_\_\_ mehr als 5 Jahre

Am DÖAK 2017 interessieren mich besonders folgende Themen:

---

---

---

---

Ich werde die gewonnenen Informationen und Erfahrungen wie folgt in meiner Region/ in meinem Netzwerk weiter verbreiten:

---

---

---

---

---

Ich plane mein Netzwerk oder meine Organisation durch folgende Aktivitäten auf dem DÖAK zu vertreten:

---

---

---

---

---

**Unterstützungsumfang:**

Die zur Verfügung stehenden Mittel sind sehr begrenzt. Bitte geben Sie im Folgenden an, welche Unterstützung Sie auf jeden Fall benötigen. Wenn Sie eine andere Co-Finanzierungsmöglichkeit finden (wie z.B. über den Selbsthilfeparagraphen 20 der Krankenkassen oder Reisekostenzuschüsse der lokalen Aids-Hilfe), erhöht dies die Wahrscheinlichkeit einer Scholarship-Zusage.

Wurde bereits/ist geplant an anderer Stelle einen Antrag auf Teilnahmeunterstützung zu stellen?

Ja             Nein

Wenn Ja, bei wem? \_\_\_\_\_

**Kongresseintritt:**

Ich benötige nur einen kostenlosen Kongresseintritt

Ich benötige **keinen** kostenlosen Kongresseintritt

**Reisekosten:**

Ich benötige Reisekosten zum Kongress

Ich benötige **keine** Reisekosten zum Kongress

**Unterkunft (14.-17. Juni 2017)**

Die Unterbringung erfolgt in Einzelzimmern.

Ich benötige Unterkunft im Hotel

Ich benötige **keine** Unterkunft im Hotel, da ich über eine private

Übernachtungsmöglichkeit verfüge.

### **Kinderbetreuung**

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

Kinderbetreuung wird **benötigt**

Kinderbetreuung wird **nicht benötigt**

### **Medizinische Versorgung**

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

Welcher Art?

---

***Benötigte Medikamente sind prinzipiell selbst mitzubringen!***

### **Anmeldeschluss und Teilnahmeregelungen:**

Der Antrag muss bis zum **01. März 2017** per Post an

**Deutsche AIDS-Hilfe e.V.  
CB 2017  
Wilhelmstr. 138  
10963 Berlin**

**Per Mail (bitte als pdf): [geschaeftsfuehrung@dah.aidshilfe.de](mailto:geschaeftsfuehrung@dah.aidshilfe.de)**

eingegangen sein. Später eingehende Anträge können leider nicht mehr berücksichtigt werden. Die Rückantworten zum Antrag werden voraussichtlich zwischen dem **31. März und 07. April 2017** verschickt.

Wir weisen darauf hin, dass es sich bei dieser Veranstaltung um einen medizinisch-wissenschaftlichen Kongress handelt. Ziel ist es, Themen und Perspektiven, die wichtig für Menschen mit HIV sind, Wissenschaftler\_innen, Ärzt\_innen, Pflegekräften usw. zugänglich zu machen. Wir sind davon überzeugt, dass wir als diejenigen, die mit dem Virus leben, auf diesem Kongress mitdiskutieren müssen und alle Kongressteilnehmer\_innen voneinander lernen können. Die Scholarships sind ein wichtiger Baustein unserer Beteiligung.

### **Die Auswahl der geförderten Teilnehmer\_innen findet durch das Community Board 2017 statt.**

Alle Angaben werden gemäß den Vorschriften zum Datenschutz behandelt. Zur Bearbeitung der Anmeldung werden diese Daten für die Zeit des Scholarship-Programms elektronisch gespeichert. Nach Abrechnung der Veranstaltung werden persönliche Daten gelöscht. Bei bewilligten Hotelübernachtungen müssen der Name und die Adresse an das Hotel weitergeleitet werden!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse zwecks Zusendung weiterer Informationen (Ausschreibungen u.a.) in einer speziell geschützten Adressdatenbank bei der DAH gespeichert wird. (Wenn nicht gewünscht, bitte streichen)

Falls eine Teilnahme nicht mehr möglich sein sollte oder eine andere Finanzierung gefunden wurde, werde ich mich umgehend beim CB 2017 ([cbdoeak@yahoo.com](mailto:cbdoeak@yahoo.com)) melden.

Mir ist bewusst, dass ich bei einer unbegründeten Absage oder Nichterscheinen meinerseits Kosten zu tragen habe. Sollte mein Platz dann nicht anderweitig vergeben werden können entstehen Ausfallgebühren in Höhe der entstandenen Kosten (mindestens EUR 100,-).

Das Förderprogramm und alle Zusagen stehen unter dem Vorbehalt der Finanzierung!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, erkenne ich die oben genannten Bedingungen an und bestätige diese verbindliche Anmeldung.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_