

Köln, 22. Dezember 2018

## Einladung

zum landesweiten 01. Positiventreffen 2019 vom 01.- 03. Februar 2019 im DGB Tagungszentrum Hattingen, Am Homberg 44, 45529 Hattingen.

Thema: **„HIV und Sexualität. Selbstverständlich! Selbstbewusst!“**

Termin: 01.- 03. Februar 2019

Ort: DGB Tagungszentrum, 45529 Hattingen

An diesem Wochenende geht es um Selbstbewusstsein und Sexualität.

Wie zufrieden bin ich mit meiner Sexualität?

Welche Bedeutung und Stellenwert hat Sexualität für mich persönlich?

Welche Bedürfnisse habe ich? Kann ich meine Wünsche ausleben und welche Rolle spielt HIV dabei?

HIV kann unter wirksamer Therapie nicht übertragen werden. Ist das befreiend für mich, oder gibt es noch andere Aspekte, die wichtig sind?

Dieser Spur wollen wir nachgehen. Für die Liebe und für die Lust!

Für eine befreite(re) Sexualität!

Referent\*innen:

Torsten Denter, Diplompsychologe Berlin

Barbara Schiller: Sexualpädagogin Köln

Leitung und Moderation:

Kelly Cavalcanti, Gottfried Dunkel

Um die Teilnahme Erziehenden mit Kindern zu ermöglichen, gibt es die Möglichkeit einer Kinderbetreuung vor Ort. Bitte rechtzeitig im Voraus bei Bedarf mitteilen.

Anmeldung und Teilnahmebedingungen:

Die Teilnahme ist nur für das gesamte Wochenende (Freitag 18 Uhr bis Sonntag 12 Uhr) möglich.

Mit der Anmeldung wird die verbindliche Teilnahme an allen Seminarteilen erklärt.

Anmeldungen können bis 20. Januar 2019 auf beigefügtem Formular oder über [www.positivhandeln.de](http://www.positivhandeln.de) vorgenommen werden.

Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung, in Höhe von 250,00 €, werden von der Aidshilfe NRW übernommen. Bei allen Positiventreffen der Aidshilfe NRW wird je nach Einkommen der Teilnehmenden eine Kostenbeteiligung erhoben. (Bitte in der Anmeldung ankreuzen!)

**Erst wenn der Betrag überwiesen ist, ist die Anmeldung gültig!**

Konto der Aidshilfe NRW e.V. - Bank für Sozialwirtschaft,

IBAN: DE20 3702 0500 0008 1176 05, BIC: BFSWDE33XXX

„Verwendungszweck“ : Dein Name und PT 01 19 an.

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

Eine Zusage versenden wir ab 21. Januar 2019.

Sollten die Plätze bereits vor Anmeldeschluss ausgebucht sein, erhalten diejenigen, die dieses Mal nicht mehr teilnehmen können, eine Absage.

Wir freuen uns auf Deine Anmeldung.

Liebe Grüße

Kelly Cavalcanti und Gottfried Dunkel vom Orga-Team

### Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Formular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, werden zur Organisation und Durchführung der landesweiten Positiventreffen genutzt und auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Die Weitergabe der personenbezogenen Daten (Vorname, Name, Anschrift) erfolgt an das DGB Bildungswerk Hattingen zwecks Anmeldung und Zimmerbuchung der an den landesweiten Positiventreffen teilnehmenden Personen.

#### Einwilligung in die Datennutzung

- Ich bin mit den oben aufgeführten Nutzungszwecken meiner personenbezogener Daten einverstanden.
- Ich bin damit einverstanden, dass eine Weitergabe der Daten (Name, Telefonnummer, E-Mail) an Dritte weitergegeben wird zum Zwecke der Bildung von Fahrgemeinschaften.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert werden und zur Organisation, Abgleich und Anmeldeverfahren zukünftiger landesweiter Positiventreffen genutzt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Abrechnung erforderliche Verarbeitung und ggf. Speicherung meiner personenbezogenen Daten (Vorname, Name, Kontoverbindung) durch die Aidshilfe NRW e.V. erfolgt.  
Die Daten werden nicht an Dritte veräußert und nur zu Abrechnungszwecken ermittelt und gespeichert.

[Ort, Datum]

[Unterschrift]

### Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, bei der Aidshilfe NRW e.V. um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Aidshilfe NRW e.V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Aidshilfe NRW e.V. übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

## Verbindliche Anmeldung zum 01. Positiventreffen 2019

Thema: „HIV und Sexualität. Selbstverständlich! Selbstbewusst!“

Termin: **01. bis 03. Februar 2019**

Ort: DGB Tagungszentrum, 45529 Hattingen

Anmeldeschluss: **20. Januar 2019**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum oben genannten Treffen PT 01\_19 an. Ich weiß, dass ich bei Absage oder Nichtteilnahme ohne triftigen Grund nach Erhalt der Anmeldebestätigung, eine Ausfallgebühr von bis zu 250,00 Euro bezahlen muss. Die Daten werden zum Zwecke der Positiventreffen gespeichert und unterliegen den allg. Datenschutzrichtlinien.

**Vorname | Name:** \_\_\_\_\_

**Straße | Nr.:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl | Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Verpflegung/Unterbringung:** \_\_\_\_\_

- Vegetarisch  Vegan  Unverträglichkeiten \_\_\_\_\_
- Behindertengerechtes Zimmer
- Ich nehme das erste Mal an einem landesweiten Positiventreffen teil.
- Ich habe bisher an \_\_\_\_ Positiventreffen teilgenommen.

**Mitteilung an das Orga-Team** (Kontaktdaten des Orga-Teams werden mit der Teilnahmebestätigung mitgeteilt):

\_\_\_\_\_

**Für Fahrgemeinschaften:** \_\_\_\_\_

- Ich komme mit dem PKW und kann \_\_\_\_ Personen mitnehmen und bitte um Veröffentlichung:
- meiner E-Mailadresse
- meiner Telefonnummer

**Bitte hier die Teilnahmegebühr selbst einschätzen und den Überweisungsbetrag ankreuzen:**

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

Bitte die Teilnahmegebühr (Verwendungszweck: Dein Name und PT 01\_19) auf das Konto der Aidshilfe NRW überweisen:  
IBAN: DE20 3702 0500 0008 1176 05 BIC: BFSWDE33XXX

**Wichtig: Eine Anmeldung wird nur nach Eingang des Teilnahmebetrags berücksichtigt.**

Damit wir im Falle einer Absage den gezahlten Betrag zurücküberweisen können, bitten wir um Angabe der Kontoverbindung:

**Kontoinhaber(in):** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_