

# DÖAK 2011

CB 2011 - Community Board des Deutsch-Österreichischen Aids-Kongresses 2011  
in Hannover

Antrag auf Teilnahmeförderung für Menschen mit HIV/AIDS  
13. Deutscher und 19. Österreichischer AIDS-Kongress  
15.-18. Juni 2011 in Hannover

**ANTRAGSSCHLUSS IST DER 28. Februar 2011**

## **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 28. März 2011 verschickt
- Antrag bitte nur per Post schicken
- Dieses Stipendium ist in erster Linie für wirtschaftlich Schwache.

## **TEIL1: PERSÖNLICHE ANGABEN**

Name: Vorname:

Straße:

Postleitzahl und Ort:

Telefon (Fax, E-Mail):

Geburtsjahr:

Geschlecht:  weiblich  männlich

### **Zuordnung zu Interessengruppen**

(Diese Angaben sind aus statistischen Gründen notwendig.):

#### **Ich definiere mich als**

- gehörlos  heterosexuell  bisexuell  
 lesbisch  schwul  i.v. Drogengebrauch  
 hämophil  \_\_\_\_\_

### **Ich habe bisher an folgenden Veranstaltungen teilgenommen:**

#### **Wie oft?**

- Österreichischer Aids Kongress .....
- Deutsch-Österreichischer Aids Kongress .....
- Positive Begegnungen .....
- weitere Fortbildungen / Veranstaltungen .....
- \_\_\_\_\_

## **TEIL 2: AKTIVITÄTEN**

Ich arbeite aktiv in folgender Gruppe/Organisation mit:

---

---

Welche Themen werden maßgeblich bearbeitet:

---

---

Mein hauptsächlichstes Interesse bei HIV / AIDS liegt bei folgenden Themen:

---

---

Ich arbeite in folgenden Bereichen:

---

---

Ich befasse mich seit folgender Zeit mit HIV / AIDS:

0-2 Jahre

2-5 Jahre

mehr als 5 Jahre

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

---

---

## **TEIL 3: UNTERSTÜTZUNGSUMFANG**

Da die zur Verfügung stehenden Mittel gering sind, soll im folgenden angegeben werden, welche Unterstützung auf jeden Fall benötigt wird.

Wurde bereits oder 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

(Reisekosten werden nach Bundesreisekostengesetz erstattet, d.h. Bahnfahrt 2. Klasse, ICE-Nutzung nur mit BahnCard oder Sparpreis, Kilometerpauschale 20 Cent pro Kilometer bis max. 150.-€ bzw. Kosten einer Bahnfahrkarte. Für **Österreich und Schweiz gilt eine maximale Kostenerstattung von 150,- Euro**. Die Erstattung erfolgt nach Ende der Veranstaltung, es müssen die Originalfahrkarten mit dem Abrechnungsformular eingereicht werden.

Ich benötige **keine** Reisekosten zum Kongress

### **Unterkunft (15.-18. Juni 2011)**

Ich benötige Unterkunft im Hotel

Die Unterbringung erfolgt ausschließlich in 2-Bett-Zimmern (getrennte Betten).

Ich möchte zusammen mit \_\_\_\_\_ untergebracht werden.

(Wir versuchen, Ihre Zimmerbelegungswünsche zu berücksichtigen, weisen aber darauf hin, dass dies nicht immer möglich ist. Kurzfristig geänderte Zimmerbelegungswünsche können im Allgemeinen nicht mehr berücksichtigt werden.)

Ich möchte in einem Raucher- Zimmer untergebracht werden.

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!***

## **TEIL 4: ANMELDESCHLUSS UND TEILNAHMEREGLUNGEN**

Der Antrag muss bis zum **28. Februar** an die

**Deutsche Aids-Hilfe e.V,**

**CB 2011**

**Wilhelmstr. 38**

**10967 Berlin**

bzw.

**PULSHIV  
CB 2011  
Grinzingerstr. 54/11/10  
1190 Wien**

per Post eingegangen sein. Später eingehende Anträge können leider nicht mehr berücksichtigt werden. Die Rückantworten zum Antrag werden voraussichtlich zwischen dem 28. März und 1. April 2011 verschickt.

Es wird keine Unterstützung für Interessent/innen gewährt, die keine schriftliche Bestätigung erhalten haben.

Wir möchten darauf hinweisen, dass es sich bei dieser Veranstaltung um einen medizin-wissenschaftlichen Kongress handelt. Das Community Board hat sich in den Vorbereitungen darum bemüht, Einfluss auf die Themen und die Gestaltung der Einzelveranstaltungen zu nehmen. Ziel ist es, Themen, die wichtig für Menschen mit HIV/AIDS sind, Wissenschaftlern, Ärzten, Pflegekräften usw. zugänglich zu machen. Wir sind jedoch davon überzeugt, dass wir als diejenigen, die mit dem Virus leben, auf diesem Kongress mitdiskutieren und von einander lernen können.

**Die Auswahl der geförderten TeilnehmerInnen findet durch das Community Board 2011 statt.**

Alle Angaben werden gemäß den Vorschriften zum Datenschutz behandelt. Zur Bearbeitung der Anmeldung werden diese Daten für die Zeit des Anmeldeverfahrens 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 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 2011 (cbdoeak@yahoo.com) melden.

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

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

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

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