

## Formular für die Bewerbung Welt-Aids-Konferenz 2024

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_ Ausbildung/ Berufl. Qualifikation \_\_\_\_\_

Ich engagiere mich seit \_\_\_\_\_ Jahren in folgenden Selbsthilfe-Organisationen/Projekten:

**Meine Motivation, warum ich mich für eine Teilnahme interessiere:**

**Ich möchte an der Welt-Aids-Konferenz 2024 in München vom 22.-26.06.2024 teilnehmen.**

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte bis zum 30.04.2024 per Post oder Mail senden an: AIDS-Hilfe Sachsen-Anhalt e.V.,  
Herderstraße 17, 39108 Magdeburg, Mail: sven.warminsky@aids-isa.de