

Workshop “Ich und die Liebe”

Datum: 05.06. – 06.06.2025 (Anreise 04.06)

Voraussichtliche Zeiten: 9:00 - 15:00

Veranstaltungsort: Ferienstätte Dorfweil, Auf der Mauer 5, 61389 Schmitten

Teilnahmegebühr: 85€ Ticket Mitglieder, 170€ Ticket Nicht-Mitglieder, 30€ Einzelzimmerzuschlag

Leitung: Beratungsstelle Liebelle Mainz

Weiter Informationen und Inhalte:

Dieser Kurs richtet sich an erwachsene Menschen mit PWS. Die TeilnehmerInnen werden sich während des Kurses mit Grenzen und Gefühle, Körper-, Sexual- und Verhütungsaufklärung auseinandersetzen. Die Gewichtung der Themen und der Einbezug von individuellen Themen der Gruppe können zu Beginn der Veranstaltung abgesprochen werden. Den Teilnehmenden werden Arbeitsunterlagen sowie Informationsmaterialien in Leichter Sprache zur Verfügung gestellt.

Es sind 6 Plätze für Frauen und 6 Plätze für Männer über 18 Jahre vorgesehen. Während des Workshops werden die TeilnehmerInnen zeitweise nach Geschlechtern getrennt, die Leiter der jeweiligen Gruppen haben dasselbe Geschlecht wie die Teilnehmer, um einen möglichst offenen und freien Austausch zu gewährleisten.

Die TeilnehmerInnen werden nach Geschlechtern getrennt in Doppelzimmern untergebracht. Pärchen können auf Wunsch auch gemeinsam ein Zimmer bekommen. Eine Einzelzimmerbuchung ist auch möglich, der Zuschlag dafür liegt bei 30€.

Die Buchung der Teilnahme beinhaltet keinen Platz für eine/n BetreuerIn. Dieser muss, sofern er benötigt wird, separat über ein Ticket hinzugebucht werden. Dieses Ticket nicht kostenlos, sondern beläuft sich auf den regulären Ticketpreis. Wenn der/die BetreuerIn ein Mitglied des Vereins begleitet, kann hier das Mitglieder-Ticket gewählt werden. Die Personalkosten für die BetreuerInnen werden vom Verein nicht erstattet und müssen selbst bzw. aus dem persönlichen Budget der Teilnehmer oder aus der Verhinderungspflege bezahlt werden.

Der Kurs dauert 2 Tage (Donnerstag und Freitag) von 9:00 bis 15:00 Uhr (6 Std. inkl. Pause) und findet in der Jugendherberge Wiesbaden statt. Die 2 Übernachtungen und die Verpflegung für TeilnehmerInnen und BetreuerInnen ist an beiden Tagen bei der Anmeldung inbegriffen.

Der Kurs wird von der Beratungsstelle Liebelle Mainz geleitet. Mehr Informationen finden Sie unter www.liebelle-mainz.de

Die Erreichbarkeit der Veranstaltungslocation mit öffentlichen Verkehrsmitteln ist leider eingeschränkt. Bei Bedarf organisieren wir jedoch gerne einen Shuttle-Service, z. B. ab Frankfurt am Main, oder unterstützen die Bildung von Fahrgemeinschaften. Meldet euch hierfür einfach per E-Mail an info@prader-willi.de.

Prader-Willi-Syndrom Vereinigung Deutschland e.V.

Sitz: Gronau
Amtsgericht: Coesfeld VR 5360
Geschäftsstelle: Strandläuferweg 40, 50829 Köln
Tel: 0221 84561875
E-Mail: info@prader-willi.de
Internet: www.prader-willi.de

Vorstand

Inga Koenen (Vorsitzende)
Kathrin Altenhoff (stellvertretende Vorsitzende)
Boncy Gabrielyan (stellvertretende Vorsitzende)
Martin Neitzert (stellvertretender Vorsitzender)
Mirko Tillack (stellvertretender Vorsitzender)
Christoph Tomecki (Schatzmeister)
Dr. Ulrich Priester (Schriftführer)

Vereins- und Spendenkonto

Sparkasse Hattingen
IBAN DE81 4305 1040 0000 0910 90
BIC WELADED1HTG

Steuernummer: 223/5916/0746
Finanzamt: 50931 Köln-West



Einwilligungserklärung für Video- und Fotoaufnahmen während des Workshops

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinstätigkeit der Prader-Willi- Syndrom Vereinigung Deutschland e.V. Video- und Fotoaufnahmen gemacht und ausschließlich kon- textbezogen verwendet werden. **Wir/Ich stimme/n zu, dass Einzel- und Gruppenaufnahmen** gemacht werden, die in der **Mitgliederzeitschrift PWS-Info** (Print und digital) **und Internetveröf- fentlichungen** der PWSVD (z.B. Vereins-Homepage, eigene Auftritte in Sozialen Medien) veröf- fentlicht werden können. Unsere/Mein Name/n und der Name unseres/meines darf/dürfen im Zu- sammenhang mit den Aufnahmen genannt werden.

Unsere/Meine Einwilligung bezieht sich auf Aufnahmen

- von uns/mir,
- von unserem/meinem Kind, bzw. unseren/meinen Kindern.
- Wir/ich möchte/n nicht, dass Aufnahmen von uns/mir und/oder unserem/meinem Kind gemacht und verwendet werden.

Vorname Name

Ort, Datum

Unterschrift