



DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zu den **Neuraltherapie-Masterkursen: Neuraltherapie bei Erkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems** einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zu den Kursen.

Die Neuraltherapie-Masterkurse sind in die **III. Berliner Fortbildungstage – Akademie an der Spree** eingebunden. Zu den Neuraltherapie-Masterkursen finden parallel **Spezialseminare - Komplementäre Biologische Krebstherapie – Ausleitende Verfahren – Akupunktur – Kinesiologie – Visuelle Techniken – statt. Pausenverpflegung wird gewährleistet.** Das gesamte Programm können Sie über die DGfAN-Geschäftsstelle anfordern oder über www.dgfan.de einsehen.

Kurstermine: NT-MK-03 (15 UE), Do. 22.09./Fr. 23.09.2016 – LWS, Becken und untere Extremität
Kursleiter: Dr. med. Uwe Günter
NT-MK-02 (15 UE), Sa. 24.09./So. 25.09.2016 – HWS, BWS, Thorax und obere Extremität
Kursleiter: Dr. med. Udo Franke

Kurszeiten: Beginn 09.00 Uhr – Ende ca. 17.30 Uhr

Kursort: Essentis Bio-Seminarhotel, Weiskopffstraße 16/17, 12459 Berlin-Köpenick,
Tel. 030/5300500, info@essentisbiohotel.de, www.essentisbiohotel.de

Kursgebühr pro Kurs:	280,00 €
Aufschlag für Nichtmitglieder	100,00 €
Gasthörer Praxispersonal	150,00 €

Sie können zu diesen Kursen eine Person von Ihrem Praxispersonal als Gasthörer mitbringen. Für diese(n) zahlen Sie **150,00 €**/pro Kurs. Das Praxispersonal kann damit am Kurs teilnehmen, aber ist bei den Übungen nur als „Zuschauer“ zugelassen. Sollten Sie von dieser Sonderregelung Gebrauch machen, vermerken Sie dies bitte auf der Anmeldung und teilen uns bitte auch den Namen mit.

Mindestteilnehmerzahl: 12

Falls die Mindestteilnehmerzahl 5 Tage vor Kursbeginn nicht erreicht ist, kann der Kurs abgesagt werden. Ebenso wird 28 Tage vor Kursbeginn die Anmeldung verbindlich. Bei Abmeldung nach diesem Termin werden 20% der Teilnahmegebühr fällig. Bei Absagen ab 5 Tage vor Kursbeginn werden 50% der Teilnahmegebühr fällig!

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular per Post oder Fax an die DGfAN-Geschäftsstelle und überweisen Sie die Kursgebühr unter Angabe des Kurscodes auf das angegebene Konto. Ihre Anmeldung ist verbindlich nach Eingang der Rückmeldung und der Kursgebühren. Auf Wunsch erhalten Sie eine Bestätigung per Fax oder E-Mail. Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gerne unter Telefon 036651/55075 oder über E-Mail: DGfAN@t-online.de.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben
mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Uwe Günter/Dr. med. Udo Franke
Kursleiter
Anlage: Rückmeldeformular

Fax-Antwort 036651/55074
oder Kopie unterzeichnet im Fensterumschlag senden an:

DGfAN-Geschäftsstelle
Mühlgasse 18b

07356 Bad Lobenstein

ANMELDUNG

(gilt als Rechnung*)

Neuraltherapie-Masterkurse-03/02

NT-MK-03 22./23.09.2016**

NT-MK-02 24./25.09.2016**

Kennwort: NT-MK-03/02-Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Neuraltherapie-Masterkursen an:

Name: Vorname:.....

PLZ Wohnort: Straße:.....

Tel. Fax: E-Mail:.....

Praxispersonal – Name.....

Überweisung an	<u>Kursgebühr pro Kurs:</u>	280,00 € (ges. 560,00 €)
DGfAN	Aufschlag für Nichtmitglieder	100,00 € (ges. 200,00 €)
Commerzbank Bad Lobenstein	Praxispersonal	150,00 € (ges. 300,00 €)
IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00	Kursskript	20,00 € (ges. 40,00 €)
BIC: COBADEFFXXX		

erfolgte am in Höhe von €

Mitglied DGfAN: ja**/nein** Arzt/Zahnarzt/Tierarzt**

Die Anmeldung ist verbindlich nach Eingang der Kursgebühren!

Auf Wunsch bestätigen wir die verbindliche Anmeldung per Fax oder E-Mail.

Nach Eingang der Kursgebühren erhalten Sie das Kursskript als PDF-Datei. Sie können sich Ihre Kursunterlagen ausdrucken und zum Kurs mitbringen und/oder die Datei auf Ihren PC laden. Auf Wunsch können Sie auch ein gedrucktes Skript (20,00 € je Kurs) käuflich erwerben.

Bitte senden Sie mir das Skript (CD) per Post

Ich möchte ein gedrucktes Skript kaufen

....., den
Unterschrift/Stempel

Haftungsausschluss:

Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der DGfAN ausgeschlossen!

* Diese Rechnung gilt als Steuervorlage, das Original bitte zur Vorlage beim Finanzamt aufheben.
Steuer-Nr.: 161/141/24250

** Nichtzutreffendes bitte streichen