



# DGfAN

## DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e. V.

Präsident · Friedensstraße 47, Coschütz · 07985 Elsterberg

Telefon: (03 66 21) 2 90 25  
Telefax: (03 66 21) 2 90 26  
e-mail: Dr.Wander@t-online.de  
Internet: <http://www.dgfan.de>

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
Sehr geehrter Herr Kollege,

Sie haben sich für die Teilnahme an einem Kurs „Ausleitende Verfahren“ interessiert. Dieser Kurskomplex gliedert sich in drei Teile, in ein Spezialseminar für „**Klassische Ausleitungsverfahren**“ (SPS-23), ein Spezialseminar für „**Schwermetallausleitung**“ (SPS-24) sowie ein Spezialseminar „**Moderne Ausleitungsverfahren**“ (SPS-25). Das Spezialseminar Schwermetallausleitung entspricht dem **Zahnartzkurs-06** (ZAK-06). Die Kurse können unabhängig voneinander gebucht werden. Zum Zwecke des besseren Verstehens der fachübergreifenden Probleme empfehlen wir auch den Zahnärzten die Teilnahme an dem Kurs Klassische Ausleitungsverfahren und allen Ärzten die Auseinandersetzung mit der Problematik der Schwermetallbelastungen.

Sie können zu diesen Kursen Ihr Praxispersonal als Gasthörer mitbringen. Sollten Sie von dieser Sonderregelung Gebrauch machen, vermerken Sie dies bitte auf der Anmeldung und teilen Sie uns bitte auch den Namen mit.

### Termine:

Donnerstag, den 25.09.2014 und Freitag, den 26.09.2014 – MR Dr. med. Rainer Wander  
**Klassische Ausleitungsverfahren**

Samstag, den 27.09.2014 – MR Dr. med. Rainer Wander  
**Schwermetallausleitung**

Sonntag, den 28.09.2014 – Dr. med. Henry Krah  
**Moderne Ausleitungsverfahren**

### Kurszeiten:

#### Donnerstag

11.00 – 12.30 Uhr Kurs  
12.30 – 14.00 Uhr Pause  
14.00 – 15.30 Uhr Kurs  
15.30 – 16.00 Uhr Pause  
16.00 – 18.00 Uhr Kurs

#### Freitag

09.00 – 10.30 Uhr Kurs  
10.30 – 11.00 Uhr Pause  
11.00 – 12.30 Uhr Kurs  
12.30 – 14.00 Uhr Pause  
14.00 – 15.30 Uhr Kurs  
15.30 – 16.00 Uhr Pause  
16.00 – 18.00 Uhr Kurs

#### Samstag

09.00 – 10.30 Uhr Kurs  
10.30 – 11.00 Uhr Pause  
11.00 – 12.30 Uhr Kurs  
12.30 – 14.00 Uhr Pause  
14.00 – 15.30 Uhr Kurs  
15.30 – 16.00 Uhr Pause  
16.00 – 17.30 Uhr Kurs

#### Sonntag

09.00 – 10.30 Uhr Kurs  
10.30 – 11.00 Uhr Pause  
11.00 – 12.30 Uhr Kurs  
12.30 – 13.30 Uhr Pause  
13.30 – 15.00 Uhr Kurs  
15.00 – 15.30 Uhr Pause  
15.30 – 17.00 Uhr Kurs

**Veranstaltungsort:**

Die Kurse finden in Eisenach, im Haus Hainstein statt. Hier stehen uns neben modernen Tagungsräumen auch Übernachtungszimmer zur Verfügung. Das Hotel liegt am Fuße der Wartburg in einem parkähnlichen Gelände. Das Haus selbst ist vom Charme der Jahrhundertwende geprägt und wurde stilvoll zu einem modernen Tagungshotel umgebaut. Eisenach liegt sehr verkehrsgünstig an der A 4. Von Westen kommend verlassen Sie die Autobahn an der Ausfahrt Eisenach West und fahren immer Richtung Wartburg. Auf der Wartburgallee finden Sie die Hotelausschilderung zum Hainstein. Von Osten kommend verlassen Sie die Autobahn an der Abfahrt Eisenach Ost, fahren dann immer Richtung Wartburg. Auf der Wartburgallee finden Sie die Hotelausschilderung zum Hainstein.

**Übernachtungsmöglichkeiten:**

Hotel Haus Hainstein, Am Hainstein 16, 99817 Eisenach, Tel.: 03691/2420,

E-Mail: [haushainstein@t-online.de](mailto:haushainstein@t-online.de), [www.haushainstein.de](http://www.haushainstein.de)

Hotel Glockenhof, Grimmelgasse 4, 99817 Eisenach, Tel.: 03691/2340,

E-Mail: [info@glockenhof.de](mailto:info@glockenhof.de), [www.glockenhof.de](http://www.glockenhof.de)

Touristik GmbH Eisenach-Wartburgregion, Tel.: 03691/79230

**Kursinhalt:** Die Kursinhalte entnehmen Sie bitte dem Kalendarium, oder [www.dgfan.de](http://www.dgfan.de).

**Kursgebühren:**

Klassische Ausleitungsverfahren	<b>SPS-23</b>	<b>225,00 €</b>
Aufschlag für Nichtmitglieder		<b>80,00 €</b>
Praxispersonal		<b>150,00 €</b>
Schwermetallausleitung	<b>SPS-24/ZAK-06</b>	<b>160,00 €</b>
Aufschlag für Nichtmitglieder		<b>50,00 €</b>
Praxispersonal		<b>80,00 €</b>
Moderne Ausleitungsverfahren	<b>SPS-25</b>	<b>160,00 €</b>
Aufschlag für Nichtmitglieder		<b>50,00 €</b>
Praxispersonal		<b>80,00 €</b>

Wenn Sie an den Kursen teilnehmen möchten, faxen Sie bitte Ihre Anmeldung an die Geschäftsstelle und überweisen Sie die Kursgebühr unter Angabe des Kurs-Kennwortes **SPS-23** und/oder **SPS-24/ZAK-06** und/oder **SPS-25** auf das Konto:

**DGFAN e. V., IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00, BIC: COBADEFFXXX**

Beachten Sie bitte, dass Sie erst mit der Überweisung der Kursgebühren verbindlich angemeldet sind. Sollten Sie dann doch nicht teilnehmen können, sagen Sie bitte rechtzeitig ab unter Beachtung der Stornierungsbedingungen.

Wenn Sie noch weitere Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne unter der Telefonnummer 036621-29025 oder über [Dr.Wander@t-online.de](mailto:Dr.Wander@t-online.de) zur Verfügung.

**Diese Kurse finden im Rahmen der Wartburgtage 2014 der DGfAN statt.**

Wir werden je nach Wetter und Teilnehmerzahl ein kulturelles Rahmenprogramm gestalten.

Freuen Sie sich mit uns auf interessante und schöne Tage am Fuße der Wartburg.

Mit kollegialen Grüßen

Ihr

MR Dr. Rainer Wander  
Präsident der DGfAN

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

**DGfAN-Geschäftsstelle**  
**Mühlgasse 18 b**

**07356 Bad Lobenstein**

**ANMELDUNG**  
**(gilt als Rechnung\*)**  
**Spezialseminare/Zahnartzkurs – Ausleitung**  
**SPS-23 – 25./26.09.2014\*\***  
**SPS-24/ZAK-06 – 27.09.2014\*\***  
**SPS-25 – 28.09.2014\*\***  
**Kennwort: SPS-23/SPS-24/ZAK-06/SPS-25-Eisenach**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Spezialseminaren/Zahnartzkurs an:

Name: ..... Vorname: .....  
PLZ Wohnort: ..... Straße: .....  
Tel. .... Fax: ..... E-Mail: .....

Praxispersonal – Name.....

Überweisung an: DGfAN e. V. IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00 BIC: COBADEFFXXX	<b>Kursgebühr:</b> <b>SPS-23</b> 225,00 € Aufschlag für Nichtmitglieder 80,00 € Praxispersonal 150,00 € <b>SPS-24/ZAK-06</b> 160,00 € Aufschlag für Nichtmitglieder 50,00 € Praxispersonal 80,00 € <b>SPS-25</b> 160,00 € Aufschlag für Nichtmitglieder 50,00 € Praxispersonal 80,00 €
---	---

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.**

....., 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