



# DGfAN

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

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Spezialseminar Kompaktkurs Regulationsmedizin** einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zu den Kursen.

**Kurstermin/** Donnerstag, 12. Januar 2017, SPS-01 - Wie reagiert der Körper  
**Kurszeiten:** Freitag, 13. Januar 2017, SPS-02/NT-MK-22 – Wie reagiert Neuraltherapie  
Samstag, 14. Januar 2017, SPS-03/AP-MK-01-1 – Wie reagiert Akupunktur  
Sonntag, 15. Januar 2017, SPS-04 – Wie reagiert Homöopathie  
Jeweils 09.00 Uhr bis ca. 17.00 Uhr

*Der Kurs **SPS-02/NT-MK-22** wird für den DGfAN-Master Neuraltherapie angerechnet und **SPS-03/AP-MK-01-1** für den DGfAN-Master Akupunktur.*

**Kursort:** Leipzig Marriott Hotel, Am Hallischen Tor 1, 04109 Leipzig, Tel. 0341/96530,  
E-Mail: [leipzig.marriott@marriotthotels.com](mailto:leipzig.marriott@marriotthotels.com), [www.marriott.de](http://www.marriott.de)

**Kursleiter:** MR Dipl.-Med. Christian Albrecht, Nicolas Stamer

<b>Komplettpreis für 4 Tage:</b>	500,00 €	<b>Bei Buchung einzelner Tage:</b>	200,00 €
Aufschlag für Nichtmitglieder	200,00 €		60,00 €
Gasthörer Praxispersonal	300,00 €		80,00 €

Im Preis inklusive sind die Pausengetränke, Snacks und Obst.

**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](mailto:DGfAN@t-online.de).

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben  
mit freundlichen Grüßen

MR Dipl.-Med. Christian Albrecht  
Nicolas Stamer  
Kursleiter

Anlagen: Rückmeldeformular

Hotelinformationen

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

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

**07356 Bad Lobenstein**

**ANMELDUNG**

(gilt als Rechnung\*)

**Spezialseminare Kompaktkurs Regulationsmedizin**

**SPS-01 – 12.01.2017\*\*      SPS-02/NT-MK-22 – 13.01.2017\*\***

**SPS-03/AP-MK-01-1 – 14.01.2017\*\*      SPS-04 – 15.01.2017\*\***

**Kennwort: SPS-01-04-Leipzig**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Spezialseminaren an:

Name: ..... Vorname:.....

PLZ Wohnort: ..... Straße:.....

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

Praxispersonal – Name.....

Überweisung an	<b>Komplettpreis für 4 Tage:</b>	500,00 €
DGfAN	Aufschlag für Nichtmitglieder	200,00 €
Commerzbank Bad Lobenstein	Praxispersonal	300,00 €
IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00		
BIC: COBADEFFXXX		

<b>Bei Buchung einzelner Tage:</b>	200,00 €
Aufschlag für Nichtmitglieder	60,00 €
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

## **Hotelinformationen:**

Leipzig Marriott Hotel  
Am Hallischen Tor 1  
04109 Leipzig  
Tel. 0341/96530  
Fax: 0341/9653999  
E-Mail: [leipzig.marriott@marriott-hotels.com](mailto:leipzig.marriott@marriott-hotels.com), [www.marriott.de](http://www.marriott.de)

### **Hotelbuchung unter Angabe: DGfAN Regulationsmedizin**

Bitte kommunizieren Sie dieses Buchungswort im Vorfeld an die Tagungsstätte, da dieses bei Reservierung genannt werden muss, um den vereinbarten Sonderpreis zu erhalten.

### **Preise:**

- |                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| - als Einzelzimmer (01 Pers.) | 99,00 EUR pro Zimmer/Nacht  |
| - als Doppelzimmer (02 Pers.) | 119,00 EUR pro Zimmer/Nacht |

Die genannten Zimmerpreise sind Sonderpreise im Rahmen der DGfAN-Veranstaltungen.

**Zimmerreservierungen: Bitte bis 16. Dezember 2016**