



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Neuraltherapie-Masterkurs: Proliferationstherapie bei Schmerzerkrankungen des Stütz- und Bewegungssystems (insbesondere bei Gelenkarthrose bis Stadium IV, Wirbelsäulenschmerzen: HWS, BWS, LWS, SIG, instabilen Gelenken, Sehnenschmerzen und Verletzungen)** einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

**Kurstermin:** Dienstag, 16.05.2017

**Kurszeiten:** Beginn 09.00 Uhr – Ende 17.30 Uhr

**Veranstaltungsort:**

Hotel Neptun, Seestraße 19, 18119 Rostock-Warnemünde, Tel.: 0381/7770,

Fax: 0381/777402, E-Mail: [info@hotel-neptun.de](mailto:info@hotel-neptun.de), [www.hotel-neptun.de](http://www.hotel-neptun.de)

Zimmer stehen als Abrufkontingent unter dem Stichwort: **DGfAN 2017** bis zum 20.03.2017 bereit.

**Kursleiter:** Dr. med. Stefan Schmidt

**Kursgebühr:** 200,00 €

Aufschlag für Nichtmitglieder 60,00 €      Gasthörer Praxispersonal 80,00 €

**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!

Sie können zu diesem Kurs eine Person von Ihrem Praxispersonal als Gasthörer mitbringen. Für diese zahlen Sie **80,00 €**. Sie 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.

Der Neuraltherapie-Masterkurs ist in die **XVII. Warnemünder Woche der DGfAN** eingebunden. Das Rahmenprogramm ist z. T. wetterabhängig. In den vergangenen Jahren veranstalteten wir Strandwanderungen, Qi Gong am Strand und eine Abendveranstaltung im Hotel Neptun. Außerdem finden parallel zu den Neuraltherapiekursen Akupunkturkurse und Spezialseminare statt.

**Am Samstag, 13.05.2017, findet in der Zeit von 14.00 bis 18.00 Uhr ein Eröffnungssymposium „Alt werden – gesund bleiben“ anlässlich der XVII. Warnemünder Woche im Hotel Neptun – Bernsteinsaal statt.**

**Programm:**

- Gibt es das Geheimnis eines langen Lebens? Streifzüge durch Geschichte und Kulturen bis auf das Dach der Welt  
*Sonja Maric*
- Machen Ärzte die Patienten krank? Gesundheit und Alter mathematisch betrachtet  
*Dr. med. vet. Christiane Wander*
- Naturheilmittel für ein langes Leben  
*Franz-Xaver Kohl*
- Alt und fit – Was können Patienten und Arzt dafür tun?  
*MR Dr. med. Rainer Wander*

Für Kursteilnehmer der Warnemünder Woche frei, aus organisatorischen Gründen bitten wir um Anmeldung.

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 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

Dr. med. Stefan Schmidt  
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-Masterkurs: Proliferationstherapie – 16. Mai 2017**

**Kennwort: NT-MK-21-Warnemünde**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Neuraltherapie-Masterkurs an:

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

PLZ Wohnort: ..... Straße:.....

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

Praxispersonal – Name.....

Überweisung an	<b>Kursgebühr:</b>	200,00 €
DGfAN	Aufschlag für Nichtmitglieder	60,00 €
IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00	Praxispersonal	80,00 €
BIC: COBADEFFXXX	Kursskript	20,00 €

erfolgte am ..... in Höhe von ..... €

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

**Ich nehme am Eröffnungssymposium, 13.05.2017, teil.**

**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 €) 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