



DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

vielen Dank für Ihr Interesse an den Ausbildungskursen unserer Gesellschaft. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zum

**Akupunktur-Fallseminar
Spezialseminar Kinesiotape bei Erkrankungen des Bewegungsapparates
Akupunktur-Praktikum-03**

Kurstermin/ AP-FS, 8. Dezember 2017, 09.00-12.00 Uhr

Kurszeiten: SPS, 8. Dezember 2017, 13.00-18.00 Uhr

AP-PK-03, 9./10. Dezember 2017, 09.00-18.00 Uhr/09.00-13.00 Uhr

Kursort: Hotel Sanddorn, Strandweg 12, 18119 Rostock-Warnemünde
Tel. (03 81) 5 43 99 35

Übernachtung: Ist im Hotel möglich, Buchung unter Tel. (03 81) 54 39 90,
Fax (03 81) 5 43 88 34, E-Mail: reception@kurhotel-sanddorn.de,
Sonderpreise unter dem Code „Akupunkturkurs“

Kursleiterin: MR Dr. med. Regina Schwanitz

Gastdozentin: Dr. med. Christine Kühn (SPS)

<u>Kursgebühr:</u> AP-FS	80,00 €	SPS	180,00 €	AP-PK-03	260,00 €
Aufschlag f. Nichtmitglieder	30,00 €		50,00 €		90,00 €
Praxispersonal			80,00 €		

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular per Post oder Fax an die DGfAN-Geschäftsstelle und an das Akupunkturfortbildungszentrum 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. **Jeder Teilnehmer sollte zum Fallseminar drei Fälle zur Vorstellung und Diskussion mitbringen.**

Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gerne unter Telefon (03 81) 5 43 99 35, E-Mail: Reginaschwanitz@aol.com oder Telefon (03 66 51) 5 50 75, E-Mail: DGfAN@t-online.de.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben
mit herzlichen Grüßen

Ihre 

MR Dr. med. Regina Schwanitz

Kursleiterin

Anlage

Rückmeldeformular

Fax (Geschäftsstelle) 036651/55074
oder Kopie unterzeichnet im Fensterumschlag senden an:

DGfAN-Geschäftsstelle
Mühlgasse 18b

07356 Bad Lobenstein

ANMELDUNG
(gilt als Rechnung*)
Akupunktur-Fallseminar – 08.12.2017**
Spezialseminar Kinesiotape – 08.12.2017**
Akupunktur-Praktikum-03 – 09.12.2017**
Kennwort: AP-FS-SPS-PK-03-Warnemünde

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Kursen an:

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

Überweisung an:	Kursgebühr: AP-FS	80,00 €
DGfAN	Aufschlag f. Nichtmitglieder	30,00 €
Commerzbank Bad Lobenstein	SPS	180,00 €
IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00	Aufschlag f. Nichtmitglieder	50,00 €
BIC: COBADEFFXXX	Praxispersonal	80,00 €
	AP-PK-03	260,00 €
	Aufschlag f. Nichtmitglieder	90,00 €

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 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