



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Akupunktur-Masterkurs:**

## **Praxis der Segment-Akupunktur** (nach Ingrid WANCURA-KAMPIK)

### **Teil 2: Das Leitbahn-Achsen-System aus Sicht der Segment-Anatomie und die Therapie des Stütz- und Bewegungssystems**

einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

**Kurstermin:** Sonntag, 27.05.2018

**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 2018** bis zum 01.04.2018 bereit.

**Kursleiter:** Dr. med. Reinhart Wagner

**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 Akupunktur-Masterkurs ist eingebunden in die

## **XVIII. Warnemünder Woche der DGfAN**

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 Neuraltherapiekurse, weitere Akupunkturkurse und Spezialseminare statt. Das gesamte Programm können Sie über die DGfAN-Geschäftsstelle anfordern oder über [www.dgfan.de](http://www.dgfan.de) einsehen.

Am Samstag, den 26.05.2018, findet in der Zeit von 14.00 bis 18.00 Uhr ein

### **Eröffnungssymposium**

### **„Herzlich Willkommen – Alles über das Herz“**

anlässlich der XVIII. Warnemünder Woche im Hotel Neptun – Bernsteinsaal statt, zu dem wir Sie als Kurs-Teilnehmer recht herzlich einladen möchten (kostenfrei), aus organisatorischen Gründen bitten wir um Anmeldung.

Es erwarten Sie Vorträge zu den Schwerpunkten: Funktionskreis Herz – Pumpfunktion des Herzens – Herz-Pathophysiognomie – Homöopathie-Herz.

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 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. Siddhartha Popat M. A.  
Präsident der DGfAN

Dr. med. vet. Christiane Wander  
Sekretär der DGfAN

Anlage:  
Rückmeldeformular

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

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

**07356 Bad Lobenstein**

## **ANMELDUNG**

(gilt als Rechnung\*)

**Akupunktur-Masterkurs:**

**Praxis der Segment-Akupunktur, Teil 2 – 27. Mai 2018**

**Kennwort: AP-MK-04-Warnemünde**

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

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

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

Praxispersonal – Name .....

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

erfolgte am ..... in Höhe von ..... €

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

☐ **Ich nehme am Eröffnungssymposium, 26.05.2018, teil.**

**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