DGfAN
DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e. V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit lade ich Sie ganz herzlich zum Spezialseminar ein:

Impfungen und Krebs – der praktikable Ausweg

Referent: **Dr. med. Reinhart Wagner**

Kurstermin/
Kurszeiten: **Sonntag, 05.05.2013, 09.00 bis 18.00 Uhr**

Kursgebühr:	140,00 €
Aufschlag für Nichtmitglieder	40,00 €
Praxispersonal	70,00 €

Kursinhalt:
Wir registrieren jährlich fast eine halbe Million Neuerkrankungen an Krebs und anderen bösartigen Erkrankungen. Davon nutzen 80 Prozent komplementäre Therapieangebote. Stellt sich die Frage: Wer versorgt diese Patienten in der Praxis?
Wenn auch Sie Ihren sicher vorhandenen Krebspatienten helfen wollen, bedürfen Sie eines neuen Konzeptes für Ihre Praxis, denn eine Vertragsarztpraxis allein ist dazu nicht in der Lage. Schaffen Sie sich ein neues Standbein – hier erhalten Sie das notwendige Konzept für den Alltag.

Für jeden Arzt stellt das Problem Impfung eine Herausforderung dar: Die Impfung induziert im Patienten eine vermeidbare Milieu-Änderung, die letztlich nicht nur indirekt sondern auch direkt zur Krebserkrankung führen kann. Das eigentliche Problem heißt: Krebs durch Impfungen – und wie gehe ich damit um.

Wie stehen Sie zur Impfentscheidung? Macht Impfen Sinn? Ist das Impfrisiko kalkulierbar? Machen Impfungen krank, führen sie zum Krebs? Und wie kann ich den geimpften Patienten vor einer Krebserkrankung bewahren?

Eine neue Sichtweise auf die Impfproblematik und die Antworten auf all diese Fragen erhalten Sie in diesem Seminar: Impfungen und Krebs oder Krebs durch Impfungen – der praktikable Ausweg.

Eine Option für die tägliche Praxis wird in einem grundlegenden therapeutischen Konzept dargestellt und mit einfachen Mitteln realisierbar angeboten. Eine Bereicherung für das eigene Praxisprofil, dazu eine sichere Möglichkeit für Ihre Patienten, für den Tumorkranken ebenso wie für den potentiell Gefährdeten, die Überlebenszeit bei hoher Lebensqualität zu verlängern, bis hin zur kompletten Tumorremission. Die Themen werden jährlich aktualisiert und dem jeweiligen Stand der Wissenschaft angepasst. Das aktuelle Thema lautet deshalb:

Krebs durch Impfungen – der praktikable Ausweg

Für den Kurs sind Fortbildungspunkten der Landesärztekammer Mecklenburg-Vorpommern beantragt.

Veranstaltungsort:
Strand-Hotel Hübner, Seestraße 12, 18119 Rostock-Warnemünde,
Tel.: 0381/54340, Fax: 0381/5434444,
www.strandhotelhuebner.de, E-Mail: reservierung@hotel-huebner.de

Unser Kurshotel befindet sich im Zentrum von Warnemünde und direkt an der Strandpromenade.

Dieser Kurs ist in die **XIII. Warnemünder Woche der DGfAN** eingebunden. Das Rahmenprogramm ist z. T. wetterabhängig. In den vergangenen Jahren veranstalteten wir Strandwanderungen, Tai Chi am Strand, und eine Abendveranstaltung im Hotel Neptun, gesponsert von der Firma Steigerwald.
Außerdem finden parallel zu diesem Kurs Neuraltherapie-Grundkurse und Spezialseminare für Akupunktur und Regulationsmedizin statt.
Das gesamte Programm können Sie über die DGfAN-Geschäftsstelle anfordern oder über www.dgfan.de einsehen.

Wenn Sie an diesem Spezialseminar teilnehmen möchten, faxen Sie bitte Ihre Anmeldung an die Geschäftsstelle und überweisen Sie die Kursgebühr unter Angabe des

Kurs-Kennwortes	**SPS-RW-46-Warnemünde**	
auf das Konto:	**DGfAN e. V.**	
Bankverbindung:	**Commerzbank Bad Lobenstein**	
	Konto-Nr.:	**271 293 300**
	BLZ:	**830 400 00**
Überweisung aus dem Ausland:	**IBAN:**	**DE07 8304 0000 0271 2933 00**
	BIC:	**COBADEFFXXX**

In Ausnahmefällen und nach vorheriger Absprache können Sie auch zum Kurs bezahlen. Dann aber bitte nur bar. Geldkarten können wir leider nicht akzeptieren. Ihre Anmeldung ist verbindlich nach Eingang der Rückmeldung und der Kursgebühren. Auf Wunsch erhalten Sie eine Bestätigung per Fax oder E-Mail.

Sie können zu diesem Kurs **Praxispersonal** als Gasthörer mitbringen. Für diese zahlen Sie **70,00 € Kursgebühr**. Sollten Sie von dieser Sonderregelung Gebrauch machen, vermerken Sie dies bitte auf der Anmeldung und teilen Sie uns bitte auch den Namen mit.

Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gerne unter Telefon (03 66 51) 5 50 75 oder über E-Mail: DGfAN@t-online.de.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben
mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Reinhart Wagner
Kursleiter

Tourist-Information
Neuer Markt 3, 18055 Rostock, Tel. 0381/19433 und 0381/2371, Fax 0381/2601, E-Mail: touristinfo@rostock.de

Tourist-Information
Am Strom 59, 18119 Rostock-Warnemünde, Tel. 0381/54800-10, Fax 0381/54800-30, E-Mail: touristinfo@rostock.de

Warnemünder Zimmervermittlung und Reiseservice
Am Bahnhof 5/Bahnsteig 3, 18119 Rostock-Warnemünde, Tel. 0381/5190088, Fax 0381/5190658, E-Mail: wzr-2000@t-online.de

Zimmerbörse Catrin Seeck
Am Kirchenplatz, 18119 Rostock-Warnemünde, Tel. 0381/5486384, Fax 0381/5486387

Zimmervermittlung Birgit Lange
Heinrich-Heine-Straße 13, 18119 Warnemünde, Tel. 0381/51071-60, Fax 0381/51071-61, Mobil: 0177/4574947,
E-Mail: BirgitLange-Warnemuende@web.de

Unit-Card OHG Servicecenter-MV
Mühlenstraße 38, 18119 Warnemünde, Tel. 0381/548-430, Fax 0381/548-4310
E-Mail: kontakt@zimmervermittlung-warnemuende.de

Telefonischer Ansagedienst über freie Hotelzimmer Tel. 0800/1941408 und 0381/1941

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

DGfAN-Geschäftsstelle
Mühlgasse 18 b

07356 Bad Lobenstein

ANMELDUNG
(gilt als Rechnung*)
Spezialseminar „Impfungen und Krebs – der praktikable Ausweg“
SPS-RW-46 - 5. Mai 2013
Kennwort: SPS-RW-46-Warnemünde

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

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

Tel. ..... Fax: ..... E-Mail: …….....

Praxispersonal Name……..……

Überweisung an:
DGfAN e. V.
Konto-Nr.: 271 293 300
BLZ: 830 400 00
Commerzbank Bad Lobenstein

IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00
BIC: COBADEFFXXX

Kursgebühr:	140,00 €
Aufschlag für Nichtmitglieder	40,00 €
Praxispersonal	70,00 €

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