



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.



Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,  
liebe Freunde der Akupunktur,

zwei Ereignisse treffen am 5. Mai 2013 in Warnemünde zusammen:

Die **XIII. Warnemünder Woche für Akupunktur, Neuraltherapie und Regulationsmedizin** und  
der Erstanlauf des Kreuzfahrtschiffes „Queen Elisabeth“.

Wir freuen uns, Sie und Ihre Familie zu diesen Höhepunkten in Warnemünde begrüßen zu können.

Es ist zu einer schönen Tradition geworden, die Warnemünder Woche zu nutzen, um sich im Kollegenkreis zu treffen und fachlich auszutauschen. Auch in diesem Jahr haben wir bei der Themenauswahl auf den Praxisbezug großen Wert gelegt. Wir konnten wieder national und international bekannte Referenten gewinnen, worüber wir sehr glücklich sind. Freuen Sie sich auf eine Woche mit konzentrierter Wissensvermittlung im Bereich der Chinesischen- und Regulationsmedizin an der Ostsee.

Möchten Sie TCM „hautnah und vor Ort“ in Kliniken und Universitäten erleben? Dafür bieten wir Ihnen vom 11. bis 25. Oktober 2013 eine fachbezogene Studienreise nach China an.

Gern informieren wir Sie auch über weitere Aktivitäten unserer Gesellschaft.

Bis zum Wiedersehen in Warnemünde!

Herzliche Grüße

Ihre

MR Dr. med. Regina Schwanitz  
Vizepräsidentin Akupunktur



## XIII. Warnemünder Woche

### Akupunkturkurse und Spezialseminare vom 4. bis 11. Mai 2013

**Wissenschaftliche Leiterin:** MR Dr. med. Regina Schwanitz

**Veranstaltungsort:**

Hotel Sanddorn – Strandweg 12 – 18119 Rostock-Warnemünde

Tel.: +49 (0) 381/543990, [www.kurhotel-sanddorn.de](http://www.kurhotel-sanddorn.de), E-Mail: [kurhotel-sanddorn@t-online.de](mailto:kurhotel-sanddorn@t-online.de)

**Übernachtungen** können im Hotel unter dem Stichwort AKUPUNKTUR gebucht werden.

**Kurstermine und Kurszeiten für die Akupunkturkurse und Spezialseminare:**

|                  |                      |                          |                                    |                                                                 |
|------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>AP-PK-01</b>  | Samstag,<br>Sonntag, | 04.05.2013<br>05.05.2013 | 09.00-18.00 Uhr<br>09.00-13.00 Uhr | MR Dr. med. Regina Schwanitz                                    |
| <b>AP-FS</b>     | Sonntag,             | 05.05.2013               | 14.00-18.00 Uhr                    | MR Dr. med. Regina Schwanitz                                    |
| <b>SPS-SR-13</b> | Montag,              | 06.05.2013               | 09.00-17.30 Uhr                    | Prof. Dr. med. Joachim Buchmann<br>MR Dr. med. Regina Schwanitz |
| <b>SPS-SR-97</b> | Dienstag,            | 07.05.2013               | 09.00-17.30 Uhr                    | Dr. med. Rainer Nögel                                           |
| <b>SPS-SR-96</b> | Mittwoch,            | 08.05.2013               | 09.00-17.30 Uhr                    | Dr. med. Philip Michel<br>MR Dr. med. Regina Schwanitz          |
| <b>SPS-MK-08</b> | Donnerstag,          | 09.05.2013               | 09.00-17.30 Uhr                    | Prof. Dr. med. Emil Iliev<br>MR Dr. med. Regina Schwanitz       |
| <b>SPS-SR-14</b> | Freitag,             | 10.05.2013               | 09.00-17.30 Uhr                    | MR Dr. med. Regina Schwanitz                                    |
| <b>SPS-RJ-42</b> | Samstag,             | 11.05.2013               | 09.00-17.30 Uhr                    | Dr. med. Jörg Reibig                                            |

**Kursgebühren:**

|                                            |          |         |
|--------------------------------------------|----------|---------|
| <b>AP-PK-01</b>                            | 180,00 € | 15 UE   |
| Aufschlag für Nichtmitglieder              | 60,00 €  |         |
| <b>AP-FS</b>                               | 60,00 €  | 4 UE    |
| Aufschlag für Nichtmitglieder              | 20,00 €  |         |
| <b>SPS-SR-13, SPS-SR-97, SPS-SR-96, je</b> | 160,00 € | je 8 UE |
| <b>SPS-MK-08, SPS-SR-14, SPS-RJ-42</b>     |          |         |
| Aufschlag für Nichtmitglieder je           | 50,00 €  |         |

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular per Post oder Fax an die DGfAN-Geschäftsstelle und an unser Warnemünder Akupunkturfortbildungszentrum. Die Kursgebühr überweisen Sie bitte 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. Das jeweils detaillierte Kursprogramm und Skript erhalten Sie zu Kursbeginn.

Die Veranstaltungen sind durch die Ärztekammer Mecklenburg-Vorpommern als Fortbildungen anerkannt. Das Akupunktur-Praktikum-01 sowie das Fallseminar werden für die Zusatzbezeichnung Akupunktur, die Spezialseminare SPS-SR-13 bis SPS-RJ-42 als Fallkonferenzen gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung Akupunktur sowie zum „DGfAN-Master Akupunktur“ (Diplom B) anerkannt. Weitere Fragen beantworten wir gern unter Tel.: +49(0)381/5439935, per E-Mail: [Reginaschwanitz@aol.com](mailto:Reginaschwanitz@aol.com) oder Tel.: +49 (0)36651/55075, per E-Mail: [DGfAN@t-online.de](mailto:DGfAN@t-online.de).

.....  
Unterschrift/Stempel

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

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

**07356 Bad Lobenstein**

**ANMELDUNG**  
**(gilt als Rechnung\*)**  
**Spezialseminar – 10. Mai 2013**  
**„Akupunktur und verwandte komplementärmedizinische Methoden in**  
**der sport- und hausärztlichen Praxis – mit Workshop“**  
**Kennwort: SPS-SR-14-Warnemünde**

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

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

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

Praxispersonal – Name.....

|                                   |                                |          |
|-----------------------------------|--------------------------------|----------|
| Überweisung an                    | <b><u>Kursgebühr:</u></b>      | 160,00 € |
| DGfAN e. V.                       | Aufschlag für Nichtmitglieder: | 50,00 €  |
| Konto-Nr.: 271293300              | Praxispersonal                 | 70,00 €  |
| BLZ: 83040000                     |                                |          |
| Commerzbank Bad Lobenstein        |                                |          |
| IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00 |                                |          |
| BIC: COBADEFFXXX                  |                                |          |

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