



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 zur Neuraltherapie. Hiermit übersende ich Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zu den

Neuraltherapie-Grundkursen/Zahnartzkurs

Kurstermine: NT-GK-03/ZAK-03 (15 UE) Fr. 24.11./Sa. 25.11.2017 - Störfeldtherapie
NT-GK-04 (8 UE) So. 26.11.2017 - Praxisseminar / Patientenvorstellung und
Injektionstechniken

Nach der Basisausbildung bestehend aus den 3 Grundkursen und ein diesen Inhalten entsprechendes Praxisseminar (Grundkurs 4) sowie einer entsprechenden Wissenskontrolle erhalten Sie eine Bescheinigung über die Basisausbildung.

Kurszeiten: Beginn 09.00 Uhr – Ende ca. 17.00 Uhr

Kursort: Hotel Victoria, Königstraße 80, 90402 Nürnberg, Tel.: 0911/24050, Fax: 0911/227432,
E-Mail: book@hotelvictoria.de, www.hotelvictoria.de

Kursleiter: Nicolas Stamer

<u>Kursgebühren:</u>	NT-GK-03	280,00 €	NT-GK-04	200,00 €
Aufschlag für Nichtmitglieder		100,00 €		60,00 €
Gasthörer Praxispersonal		150,00 €		80,00 €

Im Preis inklusive sind die Pausengetränke.

Sie können zu diesen Kursen eine Person von Ihrem Praxispersonal als Gasthörer mitbringen. 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.

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!

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 Ihnen gerne unter Telefon 036651/55075 oder über E-Mail: DGfAN@t-online.de.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben
mit freundlichen Grüßen

Nicolas Stamer
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-Grundkurse/Zahnartzkurs

NT-GK-03/ZAK-03 – 24./25.11.2017

NT-GK-04 – 26.11.2017

Kennwort: NT-GK-03/04-Nürnberg

ZAK-03-Nürnberg

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Neuraltherapie-Grundkursen/Zahnartzkurs an:

Name: Vorname:.....

PLZ Wohnort: Straße:.....

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

Praxispersonal – Name.....

Überweisung an	Kursgebühren:	NT-GK-03	280,00 €
DGfAN	Aufschlag für Nichtmitglieder		100,00 €
IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00	Praxispersonal		150,00 €
BIC: COBADEFFXXX	Kursskript		20,00 €
		NT-GK-04	200,00 €
	Aufschlag für Nichtmitglieder		60,00 €
	Praxispersonal		80,00 €

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.

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