



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Spezialseminar: Therapiekontrolle nach Akupunktur und Neuraltherapie mit der Messung des vegetativen Nervensystems über die HRV in Theorie und Praxis** einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

**Kurstermin:** Montag, 15.05.2017

**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 2017** bis zum 20.03.2017 bereit.

**Kursleiter:** Dr. med. Uwe Günter

**Kursgebühr:** 150,00 €

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.

Das Spezialseminar ist in die **XVII. Warnemünder Woche der DGfAN** eingebunden. 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 zum Spezialseminar Neuraltherapie- und Akupunkturkurse statt.

**Am Samstag, 13.05.2017, findet in der Zeit von 14.00 bis 18.00 Uhr ein Eröffnungssymposium „Alt werden – gesund bleiben“ anlässlich der XVII. Warnemünder Woche im Hotel Neptun – Bernsteinsaal statt.**

**Programm:**

- Gibt es das Geheimnis eines langen Lebens? Streifzüge durch Geschichte und Kulturen bis auf das Dach der Welt  
*Sonja Maric*
- Machen Ärzte die Patienten krank? Gesundheit und Alter mathematisch betrachtet  
*Dr. med. vet. Christiane Wander*
- Naturheilmittel für ein langes Leben  
*Franz-Xaver Kohl*
- Alt und fit – Was können Patienten und Arzt dafür tun?  
*MR Dr. med. Rainer Wander*

Für Kursteilnehmer der Warnemünder Woche frei, aus organisatorischen Gründen bitten wir um Anmeldung.

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 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. Uwe Günter  
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\*)  
**Spezialseminar – 15. Mai 2017**  
**Kennwort: SPS-16-GU-2017-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>Kursgebühr:</b>	150,00 €
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, 13.05.2017, teil.**

**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