



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e. V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie einladen zu den **Neuraltherapie-Masterkursen** und übersenden Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen.

**Kurstermine:** Donnerstag, 01.03.2018 - **Neuraltherapie in der Speziellen Schmerztherapie-Kopfschmerz/Cervicalsyndrom** - NT-MK-11 Teil II/ZAK-23 (8 UE)

*Kursleiter: Dr. med. Siddhartha Popat M. A.*

Freitag, 02.03.2018 - **Neuraltherapie in der Speziellen Schmerztherapie-Rückenschmerz** - NT-MK-11 Teil III (8 UE)

*Kursleiter: Dr. med. Felix Joyonto Saha*

Samstag/Sonntag, 03./04.03.2018 - **Vegetatives Nervensystem, Ganglien** – NT-MK-01/ZAK-12 (14 UE)

*Kursleiter: Dr. med. Felix Joyonto Saha*

**Kurszeiten:** Donnerstag bis Samstag, jeweils von 09.00 bis 17.00 Uhr, Sonntag, 09.00 bis 15.00 Uhr

**Kursort:** Kliniken Essen-Mitte, Evangelische HuysSENS-Stiftung/Knappschaft GmbH,  
Klinik für Naturheilkunde und Integrative Medizin, Am Deimelsberg 34a,  
45276 Essen

**Hotелеmpfehlung:** Hotel Franz, Steeler Straße 261, 45138 Essen, Tel.: 02 01/50 70 73 01,  
Fax: 02 01/50 70 73 10, [www.hotel-franz.de](http://www.hotel-franz.de), [info@hotel-franz.de](mailto:info@hotel-franz.de)

<b>Kursgebühren:</b>	<b>NT-MK-11-II</b>	200,00 €	<b>NT-MK-11-III</b>	200,00 €	<b>NT-MK-01</b>	350,00 €
Aufschlag für Nichtmitglieder		60,00 €		60,00 €		100,00 €
Gasthörer Praxispersonal		80,00 €		80,00 €		150,00 €

Sie können zu diesen Kursen eine Person von Ihrem Praxispersonal als Gasthörer mitbringen. Diese ist aber 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 E-Mail. Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gerne unter Tel.: 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. Felix Joyonto Saha  
Dr. med. Siddhartha Popat M. A.  
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/Zahnartzkurse**

- NT-MK-11-II/ZAK-23 - 01.03.2018**
- NT-MK-11-III - 02.03.2018**
- NT-MK-01/ZAK-12 – 03./04.03.2018**

**Kennwort: NT-MK-11-II/11-III/01-Essen**  
**ZAK-23/12-Essen**

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

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

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

Praxispersonal – Name.....

Überweisung an	<b>Kursgebühren: NT-MK-11-II</b>	200,00 €
DGfAN	Aufschlag für Nichtmitglieder	60,00 €
Commerzbank Bad Lobenstein	Praxispersonal	80,00 €
IBAN: DE07 8304 0000 0271 2933 00	Kursskript	20,00 €
BIC: COBADEFFXXX	<b>NT-MK-11-III</b>	200,00 €
	Aufschlag für Nichtmitglieder	60,00 €
	Praxispersonal	80,00 €
	Kursskript	20,00 €
	<b>NT-MK-01</b>	350,00 €
	Aufschlag für Nichtmitglieder	100,00 €
	Praxispersonal	150,00 €
	Kursskript	20,00 €

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 E-Mail.**

**Vollwert-Mittagessen (7,00 €) gewünscht, zahlbar vor Ort**

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 € je Kurs) käuflich erwerben.

**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