



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e. V.

## **Einladung zur 15. Akupunktur-Fortbildungswoche**

Highlight 2019 in unserem Hotel Lagas Aegean Village auf der Insel Kos

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,

wie in den Vorjahren hat uns Kardamena mit seinem ursprünglichen Charme verzaubert.

**Erleben Sie mit uns, unter Leitung von Dipl.-Med. Paul Grabowski, die 15. Akupunkturwoche auf Kos vom 14. bis 21. September 2019.**

Sie und Ihre mitreisenden Angehörigen sind dazu herzlichst eingeladen!

Die Ausbildungswoche bietet wieder ein abwechslungsreiches Programm. Für den wissenschaftlichen Teil stehen langjährige Dozenten der DGfAN bereit:

Dr. med. Konrad Beyer und Dipl.-Med. Paul Grabowski.

Abgerundet wird der Tagesablauf mit Taiji-Qigong, Thalasso- und Heliotherapie sowie einer Fachexkursion.

### **Kurs 1: Kursleiter Dipl.-Med. Paul Grabowski 15. – 17.09.2019**

Schmerzen und Funktionsstörungen im Bewegungssystem - Teil 1

### **Kurs 2: Kursleiter Dr. med. Konrad Beyer 18. – 20.09.2019**

Schmerzen und Funktionsstörungen im Bewegungssystem - Teil 2

Beide Kurse umfassen insgesamt 30 Unterrichtseinheiten für DGfAN-Master Akupunktur und vier Qualitätszirkel mit Demonstrationen und Angeboten zum Erlernen und Üben der Untersuchungstechniken sowie Erarbeiten von Behandlungskonzepten.

**Griechenland und insbesondere Kos waren und werden uns immer angenehme und freundliche Gastgeber bleiben.**

Wir hoffen wieder auf hochsommerlich schönes Wetter, während in Mitteleuropa dann schon der Herbst Einzug hält.

Die Reise kann über das Reisebüro **Reiseland Höntschi** gebucht werden. Die Konditionen sind in der Anlage ersichtlich. Flüge sind sowohl von Dresden, Leipzig oder Berlin möglich.

Mit besten Grüßen  
Ihr

Dipl.-Med. Paul Grabowski und Dr. med. Konrad Beyer

## **15. Akupunktur-Fortbildungswoche auf der Sonneninsel Kos/Griechenland**

**vom 14. bis 21. September 2019**

### **Akupunktur-Masterkurse:**

	Schmerzen und Funktionsstörungen im Bewegungssystem Akupunktur und Manuelle Therapie kombiniert mit weiteren integrativen Behandlungsmöglichkeiten
AP-MK-11-2019	Schmerzen im Bewegungssystem Teil - 1 Kursleiter: Dipl.-Med. Paul Grabowski
AP-MK-12-2019	Schmerzen im Bewegungssystem Teil - 2 Kursleiter: Dr. med. Konrad Beyer

**Kursgebühr: 560,00 €**  
**Aufschlag für Nichtmitglieder 200,00 €**

**Hotel Lagas Aegean Village\*\*\*\*+, Kardamena/Kos**  
**Reisekosten: 4-Sterne-Hotel, Halbpension und Flug**

**DZ mit HP und Meerblick p. P. 677,00 € Frühbucher bis 28.02.2019**  
**DZ mit HP und Meerblick p. P. 883,00 € Frühbucher bis 28.02.2019**  
**zur Alleinbenutzung**

**Reiseveranstalter: Neckermann Reisen**

**Unverbindliche Flugzeiten ab Dresden, Leipzig oder Berlin auf Anfrage:**

14.09.2019 Dresden – Kos 14:00 - 17:45 Uhr

21.09.2019 Kos – Dresden 18:30 - 20:30 Uhr

Neckermann gewährt für die Gruppe zusätzlich 3% Ermäßigung pro Person bei Buchung bis **28.02.2019**.

**Buchungen über Reiseland Höntsch,**  
**01324 Dresden, Luboldtstraße 28,**  
**Telefon: 0351/267600, Fax: 0351/2676029,**  
**E-Mail: iren.hoentsch@reiseland.de, www.reiseland-hoentsch.de.**

### **Informationen und Anmeldung:**

Geschäftsstelle der DGfAN, Mühlgasse 18b, 07356 Bad Lobenstein, Tel. 036651/55075 oder  
Dipl.-Med. Paul Grabowski, Schillerstraße 39, 01326 Dresden, Tel. 0351/2683245.

Teilnahmegebühr bitte überweisen an:

DGfAN, Kennwort Kos

Dt. Apotheker- und Ärztebank

IBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33

BIC: DAAEDEDXXX

**Die Überweisung gilt als verbindliche Anmeldung.**

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

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

**07356 Bad Lobenstein**

**ANMELDUNG**  
**(gilt als Rechnung\*)**  
**Akupunktur-Masterkurse – 15. – 20. September 2019**  
**„Schmerzen und Funktionsstörungen im Bewegungssystem I, II“**  
**Kennwort: AP-MK-Kos**

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Akupunktur-Masterkursen an:**

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

Tel. .... Fax: .....

Überweisung an: ..... E-Mail .....

DGfAN

Dt. Apotheker- und Ärztebank

IBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33

BIC: DAAEDEDXXX

**Kursgebühr pro Kurs:** 280,00 €

Aufschlag für Nichtmitglieder 100,00 €

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.**

....., 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