



# 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 unserer Gesellschaft. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zum

## **Akupunktur-Grundkurs-Komplex A**

**Kurstermin/** 10. bis 12. Januar 2020  
**Kurszeiten:** Jeweils von 09.00 – 17.00 Uhr

**Kursort:** Hotel Sanddorn, Praxis MR Dr. med. Regina Schwanitz, Strandweg 12,  
18119 Rostock-Warnemünde, Tel. (03 81) 5 43 99 35

**Übernachtung:** Ist im Hotel möglich, Buchung unter Tel. (03 81) 54 39 90,  
Fax (03 81) 5 43 88 34, E-Mail: [rezeption@kurhotel-sanddorn.de](mailto:rezeption@kurhotel-sanddorn.de),  
Sonderpreise unter dem Code „Akupunkturkurs“

**Kursleiterin:** MR Dr. med. Regina Schwanitz

**Kursgebühr:** 480,00 €  
Nichtmitglieder 660,00 €

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 Telefon (03 81) 5 43 99 35, E-Mail: [Reginaschwanitz@aol.com](mailto:Reginaschwanitz@aol.com) oder Telefon (03 66 51) 5 50 75, E-Mail: [DGfAN@t-online.de](mailto:DGfAN@t-online.de).

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben  
mit herzlichen Grüßen  
Ihre

MR Dr. med. Regina Schwanitz

Kursleiterin

Anlage Rückmeldeformular

**Stornierung:** Falls die Mindestteilnehmerzahl 5 Tage vor Kursbeginn nicht erreicht ist, kann der Kurs abgesagt werden. In diesem Falle werden 100 % der Kursgebühren erstattet. Sonstige Stornierungskosten werden nicht übernommen. Ebenso wird 28 Tage vor Kursbeginn Ihre Anmeldung verbindlich. Bei Abmeldung nach diesem Termin werden 20% der Teilnahmegebühr fällig. Bei Absagen 5 Tage vor Kursbeginn werden 50% der Teilnahmegebühr fällig!

**Fax-Antwort 036651/55074**

oder Kopie unterzeichnet im Fensterumschlag senden an:

**DGfAN-Geschäftsstelle  
Mühlgasse 18b**

**07356 Bad Lobenstein**

## **ANMELDUNG**

**Akupunktur-Grundkurs-Komplex A – 10.-12.01.2020**

**Kennwort: AP-GK-KA-Warnemünde**

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum Akupunktur-Grundkurs-Komplex A 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:** 480,00 €

Nichtmitglieder 660,00 €

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!**

\* Nichtzutreffendes bitte streichen