

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

vielen Dank für Ihr Interesse an den Ausbildungskursen zur Neuraltherapie. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zu den

Neuraltherapie-Grundkursen/Zahnarztkursen

Kurstermine: NT-GK-03/ZAK-03 (15 UE) Do. 03.12./Fr. 04.12.2020 - Störfeldtherapie

NT-GK-04 (8 UE) Sa. 05.12.2020 - Praxisseminar / Patientenvorstellung und

Injektionstechniken

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

Kurszeiten: Donnerstag bis Samstag jeweils von 09.00 Uhr bis ca. 17.00 Uhr Kursort: Kliniken Essen-Mitte, Evangelisches Krankenhaus Essen Steele, Erich Rothenfußer Haus, Am Deimelsberg 34a, 45276 Essen

Hotelempfehlung: 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, info@hotel-franz.de

Kursleiter: Dr. med. Felix Joyonto Saha

 Kursgebühren:
 NT-GK-03
 340,00 ∈ + 10,00 ∈ TP NT-GK-04
 190,00 ∈ + 5,00 ∈ TP

 Nichtmitglieder
 430,00 ∈ + 10,00 ∈ TP 240,00 ∈ + 5,00 ∈ TP

 Gasthörer Praxispersonal
 150,00 ∈ + 10,00 ∈ TP 80,00 ∈ + 5,00 ∈ TP

Die Tagespauschale (TP) wird neben den Kursgebühren gesondert ausgewiesen. Sie entsteht verbindlich mit der Buchung des Kurses und ist je nach Kursort unterschiedlich hoch. Der Kurspreis ergibt sich aus der Kursgebühr und der Tagespauschale.

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.

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. <u>Auf Wunsch erhalten Sie eine Bestätigung per E-Mail</u>. Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gerne unter Telefon 036651/55075 oder über E-Mail: <u>DGfAN@t-online.de</u>.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Felix Joyonto Saha Kursleiter 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

Neuraltherapie-Grundkurse/Zahnarztkurs NT-GK-03/ZAK-03 – 03./04.12.2020* NT-GK-04 - 05.12.2020* Kennwort: NT-GK-03/04-Essen

ZAK-03-Essen

Hiermit melde ich mich verbind	lich zu den Neuraltherapie-Grundkursen/Zahnarztkurs an:
Name:	Vorname:
PLZ Wohnort:	Straße:
Tel	Fax: E-Mail:
Praxispersonal – Name	
Kursgebühren: NT-GK-03 Nichtmitglieder Praxispersonal Kursskript	350,00 ∈ (340,00 ∈ + 10,00 ∈ TP) 440,00 ∈ (430,00 ∈ + 10,00 ∈ TP) 160,00 ∈ (150,00 ∈ + 10,00 ∈ TP) 20,00 ∈
NT-GK-04 Nichtmitglieder Praxispersonal	195,00 € (190,00 € + 5,00 € TP) 245,00 € (240,00 € + 5,00 € TP) 85,00 € (80,00 € + 5,00 € TP)
Überweisung an: DGfAN Dt. Apotheker- und Ärzteban IBAN: DE79 3006 0601 0008 3 BIC: DAAEDEDDXXX	
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.	
Kursunterlagen ausdrucken u	ren erhalten Sie das Kursskript als PDF-Datei. Sie können sich Ihre nd zum Kurs mitbringen und/oder die Datei auf Ihren PC laden. Auf jedrucktes Skript für Kurs NT-GK-03 (20,00 €) käuflich erwerben.
Ich möchte ein gedrucktes	Skript kaufen
, den	
	Unterschrift/Stempel
Haftungsausschluss: Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der DGfAN ausgeschlossen!	

* Nichtzutreffendes bitte streichen