

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

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

<u>Kurstermine:</u> Donnerstag, 12.03.2020 - NT-MK-09 (8 UE) - Neuraltherapie bei cardio-pulmonalen

Erkrankungen - Kursleiter: Dr. med. Felix Joyonto Saha

Freitag, 13.03.2020 - NT-MK-11 Teil II/ZAK-23 (8 UE) - Neuraltherapie in der

Speziellen Schmerztherapie-Kopfschmerz/Cervicalsyndrom

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

Samstag/Sonntag, 14./15.03.2020 - NT-MK-01/ZAK-12 (15 UE) - Vegetatives

Nervensystem, Ganglien - Kursleiter: Dr. med. Felix Joyonto Saha

Kurszeiten: Donnerstag bis Samstag, jeweils von 09.00 bis 17.00 Uhr, Sonntag, 09.00 bis 15.30 Uhr

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

 Kursgebühren:
 NT-MK-09
 190,00 € + 5,00 TP
 NT-MK-11-II
 190,00 € + 5,00 € TP

 Nichtmitglieder
 240,00 € + 5,00 TP
 240,00 € + 5,00 € TP

 Gasthörer Praxispersonal
 80,00 € + 5,00 TP
 80,00 € + 5,00 € TP

NT-MK-01  $340,00 \in +10,00 \in TP$ Nichtmitglieder  $430,00 \in +10,00 \in TP$ Gasthörer Praxispersonal  $150,00 \in +10,00 \in TP$ 

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

Tel.: 036651/55075 oder über E-Mail: 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

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

<del></del>	kurse/Zahnarztkurse 93.2020 (-23 – 13.03.2020 12 – 14./15.03.2020 09/11-II/01-Essen	
Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Neuralthera	pie-Masterkursen/Zahnarztkurse	n an:
Name:	Vorname:	
PLZ Wohnort:	Straße:	
Tel Fax:	E-Mail:	
Praxispersonal – Name		
Überweisung an: DGfAN Dt. Apotheker- und Ärztebank IBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33 BIC: DAAEDEDDXXX	Kursgebühren: Nichtmitglieder Praxispersonal Kursskript NT-MK-11-II Nichtmitglieder Praxispersonal Kursskript NT-MK-01 Nichtmitglieder Praxispersonal Kursskript NT-MK-01 Nichtmitglieder Praxispersonal Kursskript	245,00 € 85,00 € 20,00 €
Mitglied DGfAN*: ja/nein	Arzt/Zahnarzt/Tierarzt*	
Die Anmeldung ist verbindlich nach Eingang o □ Auf Wunsch bestätigen wir die verbindliche		
Nach Eingang der Kursgebühren erhalten Sie das Kursunterlagen ausdrucken und zum Kurs mitbringen können Sie auch ein gedrucktes Skript (20,00 € pro Ku	und/oder die Datei auf Ihren PC	
Ich möchte ein gedrucktes Skript kaufen □		
Haftungsausschluss: Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der D	Unterschrift/Stempel	

<sup>\*</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen