



# 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/** 06. bis 08. November 2020

**Kurszeiten:** Freitag, von 10.00 bis 18.00 Uhr

Samstag/Sonntag jeweils von 09.00 bis 17.00 Uhr

**Kursort:** Haus Schulenburg, 07548 Gera, Straße des Friedens 120,

[www.haus-schulenburg-gera.de](http://www.haus-schulenburg-gera.de), [kontakt@haus-schulenburg-gera.de](mailto:kontakt@haus-schulenburg-gera.de)

**Kursleiter:** Sebastian Kielstein

**Kursgebühr:** 450,00 € + 21,00 € TP

Nichtmitglieder 600,00 € + 21,00 € 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.

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 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 freundlichen Grüßen  
Ihr

Sebastian Kielstein  
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**  
**Akupunktur-Grundkurs-Komplex-A**  
**AP-GK-KA – 06. - 08.11.2020**  
**Kennwort: AP-GK-KA-Gera**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Akupunktur-Grundkurs-Komplex an:

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

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

**Kursgebühr:** 471,00 € (450,00 € + 21,00 €)  
Nichtmitglieder 621,00 € (600,00 € + 21,00 €)

**Überweisung an:**

**DGfAN**  
**Dt. Apotheker- und Ärztebank**  
**IBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33**  
**BIC: DAAEDEDXXX**

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