



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 zur Neuraltherapie. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zu den

Neuraltherapie-Grundkursen/Zahnartzkursen

Kurstermine: NT-GK-03/ZAK-03 (15 UE) Fr. 04.12./Sa. 05.12.2020 – Störfeldtherapie

Kurszeiten: Freitag / Samstag jeweils von 09:00 bis ca. 17:00 Uhr

Kursort/Hotel: Webers Das Hotel im RUHRTURM, Huttropstraße 60, 45138 Essen
www.ruhrturm.de / info@webershotel.de

Kursleiter: Dr. med. Felix Joyonto Saha

<u>Kursgebühren:</u>	340,00 € + 47,00 € TP
Nichtmitglieder	430,00 € + 47,00 € TP
Gasthörer Praxispersonal	150,00 € + 47,00 € 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. Bitte beachten Sie, dass der Gasthörer bei den Übungen nur als „Zuschauer“ zugelassen ist. Sollten Sie von dieser Sonderregelung Gebrauch machen, vermerken Sie dies auf der Anmeldung und teilen uns bitte auch den Namen mit.

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle,
Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben
mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Felix Joyonto Saha
Kursleiter
Anlage: Anmeldeformular

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!

Ihre Antwort per Fax 036651/55074, E-Mail info@dgfan.de
oder Kopie unterzeichnet im Fensterumschlag senden an:

DGfAN-Geschäftsstelle
Mühlgasse 18b

07356 Bad Lobenstein

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

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Neuraltherapie-Grundkurs/Zahnartzkurs an:

Name: Vorname:

PLZ Wohnort: Straße:

Tel. Fax: E-Mail:

Praxispersonal – Name

Kursgebühren:	387,00 € (340,00 € + 47,00 € TP)
Nichtmitglieder	477,00 € (430,00 € + 47,00 € TP)
Praxispersonal	197,00 € (150,00 € + 47,00 € TP)
Kursskript	20,00 €

Überweisung nach Erhalt der Rechnung an:

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

Mitglied DGfAN*: ja / nein

Arzt / Zahnarzt / Tierarzt*

Sie erhalten vor Kursbeginn das Kursskript als PDF-Datei. Sie können sich Ihre Kursunterlagen ausdrucken und zum Kurs mitbringen und/oder die Datei auf Ihren PC laden. Auf Wunsch können Sie auch ein gedrucktes 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