



DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Spezialseminar – Infusionstherapie** einladen und übersenden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

Der Akupunktur-Masterkurs ist in das **11. Leipziger Update Regulationsmedizin** eingebunden. Zusätzlich finden Akupunktur-Grundkurse, Akupunktur-Masterkurse, Neuraltherapie-Grund- und – Masterkurse statt. Das gesamte Programm sehen Sie auf unserer Website www.dgfan.de.

Kurstermin/ Samstag, 16. Januar 2021
Kurszeit: 09.00 – 17.00 Uhr

Kursort: Seaside Park Hotel, Richard-Wagner-Straße 7, 04109 Leipzig, Tel. 0341/98520, E-Mail: info@parkhotelleipzig.de

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

Kursgebühr: 190,00 € + 32,00 € TP
Nichtmitglieder 240,00 € + 32,00 € 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 an die DGfAN-Geschäftsstelle.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben mit freundlichen Grüßen

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!

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
Spezialseminar Infusionstherapie
SPS-01 - 16. Januar 2021
Kennwort: SPS-01-Leipzig

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Spezialseminar an:

Name: Vorname:.....

PLZ Wohnort: Straße:.....

Tel. Fax:

E-Mail:

Kursgebühr: 222,00 € (190,00 € + 32,00 €)
Nichtmitglieder 272,00 € (240,00 € + 32,00 €)

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 (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