



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e. V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Akupunktur-Grundkurs-Komplex A** einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

**Kurstermin:** Sonntag bis Dienstag, den 03.10. – 05.10.2021  
**Kurszeiten:** jew. 09.00 bis 17.00 Uhr

**Veranstaltungsort:** Hotel Novotel Berlin Mitte, Fischerinsel 12, 10179 Berlin,  
Tel. 030/206740, [h3278@accor.com](mailto:h3278@accor.com)

**Kursleiter:** Dipl.- Med. Paul Grabowski

**Kursgebühr:** 450,00 € + 105,00 € TP  
Nichtmitglieder 600,00 € + 105,00 € 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.

Der Akupunktur-Grundkurs ist eingebunden in die

## **VIII. Berliner Fortbildungstage – Akademie an der Spree.**

Zusätzlich finden Akupunkturkurse, weitere Neuraltherapiekurse und Spezialseminare statt. Das gesamte Programm können Sie über die DGfAN-Geschäftsstelle anfordern oder über [www.dgfan.de](http://www.dgfan.de) einsehen

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 senden Sie bitte per E-Mail an [info@dgfan.de](mailto:info@dgfan.de),  
per Fax 036651/55074, oder per Post an:

DGfAN-Geschäftsstelle  
Mühlgasse 18b

07356 Bad Lobenstein

**ANMELDUNG**  
**Akupunktur-Grundkurs-Komplex A**  
**AP-GK-KA vom 03. bis 05. Oktober 2021**  
**Kennwort: AP-GK-KA-Berlin**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Akupunktur-Grundkurs an:

Titel: .....

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

PLZ Wohnort: ..... Straße:.....

Tel. .... Fax: .....

E-Mail: .....

**Kursgebühr:** 555,00 € (450,00 € + 105,00 €)  
Nichtmitglieder 705,00 € (600,00 € + 105,00 €)

**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\*

Nach Eingang der Kursgebühren erhalten Sie 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