

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-Praktikum-02 und -Fallseminar

Kurstermin/ 08. bis 09. Oktober 2021

Kurszeiten: AP-PK-02 Fr. 09.00 bis 18.30 Uhr, Sa. von 09.00 bis 13.30 Uhr

AP-FS Sa. von 14.00-18.00 Uhr

Kursort: Vienna House Easy Leipzig, Goethestraße 11, 04109 Leipzig,

Tel. 0341/9915390

E-Mail: info.easy-leipzig@viennahouse.com, www.viennahouse.com,

Kursleiterin: Dr. med. Anja Eckert

Kursgebühr: Praktikum: Fallseminar:

 Mitglieder:
 $240,00 \in +37,50 \in TP$ $80,00 \in +12,50 \in TP$

 Nichtmitglieder:
 $330,00 \in +37,50 \in TP$ $110,00 \in +12,50 \in TP$

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.

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle.

Weitere Fragen zur flexiblen Auswahl der Reihenfolge der Praktika 2 bis 4 beantworten wir Ihnen gerne unter Telefon 036651/55075 oder über E-Mail: info@dgfan.de.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Anja Eckert Kursleiterin

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, per Fax 036651/55074, oder per Post an:

DGfAN-Geschäftsstelle Mühlgasse 18b 07356 Bad Lobenstein

ANMELDUNG

Akupunktur-Fallseminar- Praktikum-02 AP-FS-PK-02 – 08. - 09.10.2021

Kennwort: AP-FS-PK-02-Leipzig

Hiermit melde ich mid	ch verbindlich zum Pra	aktikumskurs- und/oder Fallseminar an:
Titel:		
Name:		Vorname:
PLZ Wohnort:		Straße:
Tel	Fax:	
E-Mail:		
Kursgebühr: Mitglieder: Nichtmitglieder:	Praktikum: 240,00 € + 37,50 € TP 330,00 € + 37,50 € TP	
Überweisung nach Er DGfAN Dt. Apotheker- und Är IBAN: DE79 3006 060 BIC: DAAEDEDDXXX	1 0008 3699 33	
Mitglied DGfAN*: ja / nein		Arzt / Zahnarzt / Tierarzt*
ausdrucken und zum K		als PDF-Datei. Sie können sich Ihre Kursunterlager r die Datei auf Ihren PC laden. Auf Wunsch können Sie erwerben.
☐ Ich möchte ein	gedrucktes Skript ka	nufen
	, den	
Haftungsausschluss: Eine Haftung wird hie	rmit nachdrücklich vo	Unterschrift/Stempel n der DGfAN ausgeschlossen!

* Nichtzutreffendes bitte streichen