



DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum

Webinar „Thoracic outlet-Syndrom“

einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

<u>Kurstermin:</u>	04.08.2021, Mittwoch
<u>Kurszeiten:</u>	17.00 – 18.30 Uhr
<u>Veranstaltungsort:</u>	Online-Kurs
<u>Kursleiter:</u>	MR Dipl.-Med. Christian Albrecht Dipl.-Med. Paul Grabowski
<u>Kursgebühr:</u>	
Mitglieder:	20,00 €
Nichtmitglieder:	25,00 €

Die Zugangsdaten werden Ihnen vor Kursbeginn per E-Mail zugesandt.

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle.

Wir wünschen Ihnen eine gute Zeit. Bis dahin!

Mit herzlichen Grüßen

Ihr

Team der DGfAN

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
Thoracic outlet-Syndrom
04.08.2021
Online-Kurs

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Kurs an:

Titel:
Name: Vorname:
PLZ Wohnort: Straße:
Tel. E-Mail:

Kursgebühr:

Mitglieder: 20,00 €
Nichtmitglieder: 25,00 €

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*

....., den

.....
Unterschrift / Stempel

Haftungsausschluss:

Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der DGfAN ausgeschlossen!

* Nichtzutreffendes bitte streichen