



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Neuraltherapie-Grundkurs 04**

## **Praxisseminar – Patientenvorstellung und Injektionstechniken**

einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

<b><u>Kurstermin:</u></b>	Sa., 02. – So., 03.10.2021
<b><u>Kurszeit:</u></b>	09.00 – 17.00 Uhr
<b><u>Kursort:</u></b>	Privatpraxis Dr. med. Uwe Günter, Ahrweiler Str 4, 14197 Berlin
<b><u>Kursleiter:</u></b>	Dr. med. Uwe Günter
<b><u>Kursgebühr:</u></b>	
Mitglieder:	340,00 €
Nichtmitglieder:	430,00 €
Gasthörer Praxispersonal:	150,00 €

Sie können zu diesem Kurs eine Person von Ihrem Praxispersonal als Gasthörer mitbringen. Diese ist bei den Übungen nur als „Zuschauer“ zugelassen. 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 ausgefüllt an die DGfAN-Geschäftsstelle. Sie erhalten eine Bestätigung per E-Mail.

Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gerne unter Telefon 036651/55075 oder über E-Mail: [info@dgifan.de](mailto:info@dgifan.de).

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben  
mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Uwe Günter  
Kursleiter

Anlagen: 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**

### **Neuraltherapie-Grundkurs-04**

**„Praxisseminar – Patientenvorstellung und Injektionstechniken“**

**NT-GK-04 – 02. bis 03. Oktober 2021**

**Kennwort: NT-GK-04-Berlin**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Neuraltherapie-Grundkurs an:

Titel: .....

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

PLZ/Wohnort: ..... Straße: .....

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

E-Mail: .....

Praxispersonal (Vor- und Zuname): .....

#### **Kursgebühr:**

Mitglieder: 340,00 €

Nichtmitglieder: 430,00 €

Praxispersonal: 150,00 €

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\*

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