



DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e. V.

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-Grundkurs-Komplex E

<u>Kurstermin:</u>	18. bis 20. November 2021
<u>Kurszeiten:</u>	Donnerstag, 18.11.2021, 13.00 – 20.00 Uhr, Freitag/Samstag, 19./20.11.2021, jeweils von 08.30 – 16.30 Uhr
<u>Kursort:</u>	Praxis Dr. med. Annett Göhler, Königstraße 25, 01097 Dresden
<u>Kursleiterin:</u>	Dr. med. Annett Göhler
<u>Kursgebühr:</u>	
Mitglieder:	480,00 €
Nichtmitglieder:	660,00 €

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle.

Weitere Fragen zur **flexiblen Auswahl der Reihenfolge der Kurse B bis E** 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. Annett Göhler
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-Grundkurs-Komplex E – 18.-20.11.2021

Kennwort: AP-GK-KE-Dresden

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Akupunktur-Grundkurs an:

Titel:

Name: Vorname:

PLZ Wohnort: Straße:.....

Tel. Fax:

E-Mail:

Kursgebühr:

Mitglieder: 480,00 €

Nichtmitglieder: 660,00 €

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 für 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