



# 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 zur Neuraltherapie. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zu den

### **Neuraltherapie-Grundkurs-03/Zahnartzkurs-03**

Der Neuraltherapie-Grundkurs ist in die **Erfurter Woche** eingebunden. Zusätzlich finden Akupunktur-Masterkurse, Neuraltherapie-Masterkurse und Spezialseminare statt. Das gesamte Programm sehen Sie auf unserer Website [www.dgfan.de](http://www.dgfan.de).

**Kurstermin:** von Do., 31.03. bis Fr., 01.04.2022 – Stress- bzw. Störfeldtheorie und Störfeldtherapie

**Kurszeiten:** Donnerstag 09.00 bis 17.30 Uhr, Freitag 09.00 bis ca. 16.45 Uhr

**Kursort:** Dorint Hotel am Dom Erfurt, Theaterplatz 2, 99084 Erfurt  
Tel.: +49 (0) 361 6445 0, Fax: +49 (0) 361 6445 100  
E-Mail: [reservierung.frankfurt-niederrad@dorint.com](mailto:reservierung.frankfurt-niederrad@dorint.com)

**Kursleiter:** Dr. med. Uwe Günter

### **Kursgebühr pro Kurs:**

Mitglieder:	340,00 € + 80,00 € TP
Nichtmitglieder:	430,00 € + 80,00 € TP
Gasthörer Praxispersonal:	150,00 € + 80,00 € 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.

Sie können zu diesen Kursen eine Person von Ihrem Praxispersonal als Gasthörer mitbringen. Diese ist aber bei den Übungen nur als „Zuschauer“ zugelassen. Sollten Sie von dieser Sonderregelung Gebrauch machen, vermerken Sie dies bitte auf der Anmeldung und teilen uns bitte auch den Namen mit.

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben  
mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Uwe Günter  
Kursleiter  
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](mailto:info@dgfan.de)  
oder per Post an:

DGfAN-Geschäftsstelle  
Mühlgasse 18b  
07356 Bad Lobenstein

**ANMELDUNG**  
**Neuraltherapie-Grundkurse/Zahnartzkurse**  
**NT-GK-03/ZAK-03 31.03.-01.04.2022**  
**Kennwort: NT-GK-03/ZAK-03 - Erfurt**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Neuraltherapie-Grundkurs/Zahnartzkurs an:

Titel: .....

Name: .....

Vorname:.....

PLZ Wohnort: .....

Straße:.....

Tel. ....

Fax: .....

E-Mail: .....

Praxispersonal Name.....

**Kursgebühr:**

Mitglieder:	420,00 € (340,00 € + 80,00 €)
Nichtmitglieder:	510,00 € (430,00 € + 80,00 €)
Praxispersonal:	230,00 € (150,00 € + 80,00 €)
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\*

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 (20,00 € pro Kurs) käuflich erwerben.

**Ich möchte ein gedrucktes Skript kaufen**

....., den .....

.....

Unterschrift/Stempel

**Haftungsausschluss:**

**Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der DGfAN ausgeschlossen!**

\* Nichtzutreffendes bitte streichen