



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 zum

Spezialseminar-01 – Infusionstherapie bei Post-Covid

Das Spezialseminar ist in die **Erfurter Woche** eingebunden. Zusätzlich finden Akupunktur-Masterkurse und Neuraltherapie-Grund- und Masterkurse statt. Das gesamte Programm sehen Sie auf unserer Website www.dgfan.de.

<u>Kurstermin:</u>	Sa., 02.04.2022
<u>Kurszeiten:</u>	09.00 bis 17.30 Uhr
<u>Kursort:</u>	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
<u>Kursleiter:</u>	Dr. med. Uwe Günter
<u>Kursgebühr:</u>	
Mitglieder:	190,00 € + 40,00 € TP
Nichtmitglieder:	240,00 € + 40,00 € 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.

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
oder per Post an:

DGfAN-Geschäftsstelle
Mühlgasse 18b
07356 Bad Lobenstein

ANMELDUNG

Spezialseminar - Infusionstherapie bei Post-Covid

SPS-01 02.04.2022

Kennwort: SPS-01 - Erfurt

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Spezialseminar an:

Titel:

Name:

Vorname:.....

PLZ Wohnort:

Straße:.....

Tel.

Fax:

E-Mail:

Praxispersonal Name.....

Kursgebühr:

Mitglieder: 230,00 € (190,00 € + 40,00 €)

Nichtmitglieder: 280,00 € (240,00 € + 40,00 €)

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