



DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Neuraltherapie-Praxiskurs „Gelenk“** einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

Kurstermin/ 08.03.2023

Kurszeit: Mittwoch, 09.00 bis 17.30 Uhr

Kursort: Praxis Dr. med. Uwe Günter, Hauptstr. 9, 13055 Berlin

Kursleiter: Dr. med. Uwe Günter

Kursgebühr: 250,00 €
Nichtmitglieder 300,00 €

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

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 per Fax 036651/55074, E-Mail info@dgfan.de
oder Kopie unterzeichnet im Fensterumschlag senden an:

DGfAN-Geschäftsstelle
Mühlgasse 18b
07356 Bad Lobenstein

ANMELDUNG
Neuraltherapie-Masterkurs-04a
„Praxiskurs – Gelenk“
NT-MK-04a – 08.03.2023
Kennwort: NT-MK-04a-Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Neuraltherapie-Masterkurs an:

Titel:

Name:

Vorname:

PLZ Wohnort:

Straße:

Tel.

Fax:

E-Mail:

Praxispersonal – Name

Kursgebühr: 250,00 €
Nichtmitglieder 300,00 €

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