



DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e. V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Akupunktur-Grundkurs-Komplex A** einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

Kurstermin: Samstag bis Montag, den 28.10. – 30.10.2023
Kurszeiten: jew. 09.00 bis 17.00 Uhr

Veranstaltungsort: Berlin

Kursleiter: Dr. med. Annett Göhler und/oder Dipl.- Med. Paul Grabowski

Kursgebühr: 570,00 € + TP**
Nichtmitglieder 720,00 € + 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.

Der Akupunktur-Grundkurs ist eingebunden in die

IX. Berliner Fortbildungstage – Akademie an der Spree.

Zusätzlich finden Akupunkturkurse, weitere Neuraltherapiekurse und Spezialseminare statt. Das gesamte Programm können Sie über die DGfAN-Geschäftsstelle anfordern oder über www.dgfan.de einsehen

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Dr. med Annett Göhler und Dipl.-Med. Paul Grabowski
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 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 A
AP-GK-KA vom 28. bis 30. Oktober 2023
Kennwort: AP-GK-KA-Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Akupunktur-Grundkurs an:

Titel:

Name: Vorname:

PLZ Wohnort: Straße:.....

Tel. Fax:

E-Mail:

Kursgebühr: 570,00 € + TP**
Nichtmitglieder 720,00 € + TP**
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

** Betrag wird noch bekannt gegeben