



# DGfAN

## DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Mitglied im ICMART – International Council of Medical Acupuncture and Related Techniques,  
im ECPM – European Council of Doctors for Plurality in Medicine  
und in der HUFELANDGESELLSCHAFT FÜR GESAMTMEDIZIN e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum **Akupunktur-Masterkurs-27/ Neuraltherapie-Masterkurs 11 II – Kopfschmerz/ Cervicalsyndrom** einladen und übersenden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

Der Kurs ist in unsere **Akademie an der Spree** eingebunden. Zusätzlich finden weitere Neuraltherapie-Masterkurse, Akupunkturkurse und Spezialseminare statt. Das gesamte Programm sehen Sie auf unserer Website [www.dgfan.de](http://www.dgfan.de).

**Kurstermin:** Dienstag, 03.10.2023  
**Kurszeiten:** 09.00 bis 17:00 Uhr

**Veranstaltungsort:** Charité Berlin, Wilhelm-Waldeyer-Haus,  
Philippstr. 11 (Zugang über Luisenstr. 57),  
10115 Berlin

**Kursleiter:** MR Dr. med. Rainer Wander, Dipl.-Med. Paul Grabowski

**Kursgebühr:**  
Mitglieder: 250,00 € + TP\*\*  
Nichtmitglieder: 300,00 € + 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

Dipl.-Med. Paul Grabowski und MR Dr. med. Rainer Wander  
Kursleiter

Anlage: Rückmeldeformular

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 Fax an 036651/550 74  
oder per E-Mail an [info@dgfan.de](mailto:info@dgfan.de)

DGfAN-Geschäftsstelle  
Mühlgasse 18b  
07356 Bad Lobenstein

## ANMELDUNG

Akupunktur-Masterkurs-27/Neuraltherapie-Masterkurs-11-II:

**Kopfschmerz/Cervicalsyndrom – 03.10.2023**

Kennwort: AP-MK-27/NT-MK-11-II Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Kurs an:

Titel: .....

Name: ..... Vorname: .....

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

Tel. .... E-Mail: .....

Praxispersonal – Name.....

### Kursgebühr:

Mitglieder: 250,00 € + TP\*\*

Nichtmitglieder: 300,00 € + TP\*\*

Praxispersonal: 80,00 € + TP\*\*

### **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

\*\* genauer Betrag wird noch bekannt gegeben.