



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

**Neuraltherapie-Grundkurs/Zahnartzkurs
NT-GK-04 – „Wiederholungskurs“**

Nach der Basisausbildung bestehend aus den 3 Grundkursen und ein diesen Inhalten entsprechendes Praxisseminar (Grundkurs 4) sowie einer Wissenskontrolle erhalten Sie eine Bescheinigung über die Basisausbildung.

<u>Kurstermin:</u>	NT-GK-04 (15 UE) Sa. 30.09. - So. 01.10.2023
<u>Kurszeiten:</u>	Samstag von 09.00 bis 17.30 Uhr Sonntag von 09.00 bis 16.45 Uhr
<u>Kursort:</u>	Charité Berlin, Wilhelm-Waldeyer-Haus, Philippstr. 11 (Zugang über Luisenstr. 57), 10115 Berlin
<u>Kursleiter:</u>	Dr. med. Uwe Günter, Dr. med. Cordula Christoph
<u>Kursgebühren pro Kurs:</u>	
Mitglieder :	450,00 € + TP**
Nichtmitglieder :	550,00 € + 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 Neuraltherapie-Grundkurs ist in unsere **Akademie an der Spree** eingebunden. Zusätzlich finden weitere Neuraltherapie Masterkurse, Akupunkturkurse und Spezialseminare statt

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:
Anmeldeformular

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-Grundkurs/ Zahnartzkurs
NT-GK-04 **30.09.-01.10.2023**

Kennwort: NT-GK-04-Berlin

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

Titel:

Name: Vorname:

PLZ Wohnort: Straße:

Tel. E-Mail:

Kursgebühren:

Mitglieder: 450,00 € + TP**)
Nichtmitglieder: 550,00 € + 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

** Wird noch bekannt gegeben.