



# DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR  
AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e.V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchten wir Sie zum Kurs **„Wie ich verstehe was ich taste und fühle“** Untersuchungstechniken aus Orthopädie, Manueller Medizin und Osteopathie für **Akupunkteure** und **Neuraltherapeuten** einladen und senden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen.

**Kurstermin/ Kurszeit:** 10. Februar 2024 / 09.00 – 17.00 Uhr

**Kursort:** Privatpraxis Nicolás Stamer, Landshuter Str. 7, 93047 Regensburg,  
Tel.: 0941/46291033, [www.stamer-harris.de](http://www.stamer-harris.de), [info@stamer-harris.de](mailto:info@stamer-harris.de)

**Kursleiter:** Nicolás Stamer

**Kursgebühr:**

Mitglieder	250,00 €
Nichtmitglieder	300,00 €
Gasthörer Praxispersonal	80,00 €

Sie können zu diesem Kurs eine Person von Ihrem Praxispersonal als Gasthörer mitbringen. Diese ist aber bei den Übungen nur als „Zuschauer“ zugelassen. Sollten Sie von dieser Sonderregelung Gebrauch machen, vermerken Sie dies bitte auf der Anmeldung und teilen uns bitte auch den Namen mit.

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular per Post oder Fax an die DGfAN-Geschäftsstelle. Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gerne unter Telefon 036651/55075 oder über E-Mail: [info@dgfan.de](mailto:info@dgfan.de)

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben  
mit freundlichen Grüßen

Nicolás Stamer  
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](mailto:info@dgfan.de),  
per Fax 036651/55074 oder per Post an:**

DGfAN-Geschäftsstelle  
Mühlgasse 18b  
07356 Bad Lobenstein

## **ANMELDUNG**

**Akupunktur- / Neuraltherapie - Masterkurs  
„Wie ich verstehe was ich taste und fühle“  
AP-MK-04 / NT-MK-30 – 10. Februar 2024  
Kennwort: AP-MK-04 / NT-MK-30-Regensburg**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Akupunktur-/ Neuraltherapie-Masterkurs an:

Titel: .....

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

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

Praxispersonal – Name .....

**Überweisung nach Erhalt der Rechnung an:**

DGfAN  
Dt. Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33  
BIC: DAAEDEDXXX

**Kursgebühr:**

Mitglieder	250,00 €
Nichtmitglieder	300,00 €
Praxispersonal	80,00 €

Mitglied DGfAN\*: ja / nein

Arzt / Zahnarzt / Tierarzt\*

....., den .....  
Unterschrift/Stempel

**Haftungsausschluss:**

**Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der DGfAN ausgeschlossen!**

\* Nichtzutreffendes bitte streichen