



# 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 der DGfAN. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zu den

## **Symposium Notfall**

Der vitale Notfall bei Patienten in der Praxis stellt für viele Ärzte noch immer eine Ausnahmesituation dar. Es werden typische, in der Akupunktur und Neuraltherapie vorkommende Notfälle besprochen und insbesondere die allergische, cardiovasculäre und cerebrale Komplikationen gelehrt. Durch praxisorientiertes Training mit dem Notfallequipment werden Hemmschwellen abgebaut und Anwendersicherheit für die Notfallversorgung geschaffen. Die Grundlage dieses Kurses sind die aktuellen Richtlinien und Empfehlungen.

<b><u>Kurstermine:</u></b>	(4 UE) Samstag 25.05.2024
<b><u>Kurszeiten:</u></b>	Samstag, 14.00 bis 18.00 Uhr
<b><u>Kursort:</u></b>	18119 Rostock-Warnemünde, Hotel Neptun, Seestraße 19
<b><u>Kursleiter:</u></b>	C. Zytariuk / Dr. U. Günter
<b><u>Kursgebühren pro Kurs:</u></b>	
Mitglieder :	95,00 € + TP**
Nichtmitglieder :	120,00 € + 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 buchen Sie direkt im Internet oder senden Sie beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle. Die Tagungspauschale beträgt voraussichtlich 33 Euro je Tag.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben

mit freundlichen Grüßen

Christian Zytariuk / Dr. U. 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](mailto:info@dgfan.de)  
oder Kopie unterzeichnet im Fensterumschlag senden an:

DGfAN-Geschäftsstelle  
Mühlgasse 18b  
07356 Bad Lobenstein

## ANMELDUNG

Notfallkurs

25.05.2024\*

Kennwort: Notfallkurs-Warnemünde

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Titel: .....

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

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

Praxispersonal – Name .....

**Kursgebühren gesamt (pro Kurs):**

Mitglieder: **95,00 €** + Tagungspauschale

Nichtmitglieder: **120,00 €** + Tagungspauschale

Kursskript: per .pdf

**Überweisung nach Erhalt der Rechnung an:**

DGfAN e.V.

Dt. Apotheker- und Ärztebank

IBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33

BIC: DAAEDEDXXX

Mitglied DGfAN\*: ja / nein

Arzt / Zahnarzt / Tierarzt\*

Sie erhalten vor Kursbeginn das Kursskript als PDF-Datei. Sie können sich Ihre Kursunterlagen ausdrucken und zum Kurs mitbringen und/oder die Datei auf Ihren PC laden.

....., den .....

.....  
Unterschrift/Stempel

**Haftungsausschluss:**

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

\* Nichtzutreffendes bitte streichen

\*\* genauer Betrag wird später bekannt gegeben