

## OGfAN 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,

vielen Dank für Ihr Interesse an den Ausbildungskursen unserer Gesellschaft. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zum

#### Akupunktur-Praktikum-02 und -Fallseminar

Kurstermin/-zeiten: AP-PK-02 06.03.2026, 09.00-13.00 Uhr

07.03.2026, 09.00-18.00 Uhr

AP-FS 06.03.2026, 13.30-17.00 Uhr

Sächsische Landesärztekammer, Schützenhöhe 16, **Kursort:** 

01099 Dresden

**Kursleiter:** Dipl.-Med. Paul Grabowski

AP-PK-02 Kursgebühr: AP-FS

Mitalieder 380,00 € + 36,00 € TP 95,00 € + 18,00 € TP Nichtmitglieder 480,00 € + 36,00 € TP 120,00 € + 18,00 € TP

Die Tagungspauschale 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 Tagungspauschale. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der DGfAN.

Weitere Fragen beantworten wir Ihnen gern unter Tel. 036651/55075 oder E-Mail info@dgfan.de.

Jeder Teilnehmer sollte drei Fälle zur Vorstellung und Diskussion bringen.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben mit herzlichen Grüßen lhr

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. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der DGfAN

# Ihre Antwort senden Sie bitte per E-Mail an <a href="mailto:info@dgfan.de">info@dgfan.de</a>, per Fax 036651/55074 oder per Post an:

DGfAN-Geschäftsstelle Mühlgasse 18b 07356 Bad Lobenstein

### **ANMELDUNG**

### Akupunktur-Praktikum-02 und -Fallseminar 06.03.- 07.03.2026 Kennwort: AP-FS-PK-02-Dresden

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Akupunktur Fallseminar und Praktikum an:

Titel: .......... Name: Vorname: ..... PLZ Wohnort: ..... Straße: Tel. E-Mail: ..... ...... AP-PK-02 Kursgebühr: AP-FS 113,00 € (95,00€ + 18,00 € TP) Mitglieder 416,00 € (380,00 € + 36,00 € TP) 516,00 € (480,00 € + 36,00 € TP) 138,00 € (120,00 € + 18,00 € TP) Nichtmitglieder Überweisung nach Erhalt der Rechnung an: **DGfAN** Dt. Apotheker- und Ärztebank IBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33 **BIC: DAAEDEDDXXX** 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.

.....

Unterschrift/Stempel

Haftungsausschluss:

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

Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der DGfAN ausgeschlossen!

<sup>\*</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen