

## 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 erhalten Sie die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zu unserem Akupunktur-Masterkurs-26/Neuraltherapie-Masterkurs-11 Teil V — Akupunktur und Neuraltherapie bei Schulterschmerz.

Die Masterkurse Akupunktur und Neuraltherapie sind in die **Adventskurse der DGfAN** eingebunden. Zusätzlich finden weitere Akupunkturkurse, Neuraltherapie-Grund- und Masterkurse und Spezialseminare statt. Das gesamte Programm sehen Sie auf unserer Website www.dgfan.de.

Kurstermine: 05. Dezember 2026

Kurszeiten: Samstag 09.00 bis 17.30 Uhr

**Kursort:** ARCOTEL Hafencity,

Leipziger Str. 29, 01097 Dresden, Tel. 035144 81110

E-Mail: hafencity@arcore.com

**Kursleiter:** Dr. med. Uwe Günter / Dipl. Med. Paul Grabowski

Kursgebühr pro Kurs:  $250,00 \in +73,00 \in TP$ Nichtmitglieder  $300,00 \in +73,00 \in TP$ 

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

Dr. med. Uwe Günter / 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-/Neuraltherapie-Masterkurs: Schulterschmerz – 05. Dezember 2026 Kennwort: AP-MK-26/NT-MK-11 V Dresden

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Akupunktur-/Neuraltherapie-Masterkurs an:

Titel:							
Name:				Vornam	e:		
PLZ Wohnort:				Straße:			
Tel.							
E-Mail:							
Kurspreis: Mitglieder: Nichtmitglieder: Überweisung I DGfAN Dt. Apotheker- IBAN: DE79 30 BIC: DAAEDEE	nach Er und Ärz 06 0601	373,00 € <b>halt der R</b> tebank		73,00 € TF			
Mitglied DGfAN*: ja/nein				Arzt/Zahnarzt/Tierarzt*			
Sie erhalten von ausdrucken und						Sie können sich Ihre ren PC laden.	: Kursunterlager
		, den				Unterschrift/Stempel	
Haftungsausse Eine Haftung v		rmit nach	drücklich vo	on der DG	fAN au	sgeschlossen!	

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

<sup>\*\*</sup> genauer Betrag wird später bekannt gegeben