

## 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 VI — Akupunktur und Neuraltherapie bei Rückenschmerz.

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.

<u>Kurstermine:</u> 27.11.2025

Kurszeiten: Donnerstag 09.00 bis 17.30 Uhr

**Kursort:** ARCOTEI 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:  $250,00 \in +70,00 \in TP$ Nichtmitglieder  $250,00 \in +70,00 \in TP$ 

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: Rückenschmerz – 27. November 2025 Kennwort: AP-MK-26/NT-MK-11 VI

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

Titel:						
Name:			Vornam	ne:		
PLZ Wohnort:			Straße:			
Tel.						
E-Mail:						
Kurspreis:Mitglieder: $320,00 \in (250,00 \in +70,00 \in TP)$ Nichtmitglieder: $370,00 \in (300,00 \in +70,00 \in TP)$ Überweisung nach Erhalt der Rechnung an:DGfANDt. Apotheker- und ÄrztebankIBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33BIC: DAAEDEDDXXXMitglied DGfAN*: ja/neinArzt/Zahnarzt/Tierarzt*						
Sie erhalten vor Kursbeginn das Kursskript als PDF-Datei. Sie können sich Ihre Kursunterlager ausdrucken und zum Kurs mitbringen und/oder die Datei auf Ihren PC laden.						
ausuruonen un	a Zuili N	ano milioringen unu/ode	i die Date	or aur III	ilen i O idden.	
		, den			Unterschrift/Stempel	
Haftungsauss	chluss.					

Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der DGfAN ausgeschlossen!

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

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