



DGfAN

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR AKUPUNKTUR UND NEURALTHERAPIE e. V.

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

vielen Dank für Ihr Interesse an der Neuraltherapie-Ausbildung bzw. einer Ausbildung Regulationsmedizin für Zahnärzte in Erfurt. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zu den Kursen.

Kurstermine: **NT-GK-01/ZAK-01, Sonntag/Montag, 30.05./31.05.2021**

Kursleiter: Dr. med. Uwe Günter

NT-GK-02/ZAK-02, Dienstag/Mittwoch, 01./02.06.2021

Kursleiter: Dr. med. Uwe Günter

NT-GK-03/ZAK-03, Donnerstag/Freitag, 03./04.06.2021

Kursleiter: Dr. med. Udo Franke

Kurszeiten:

1. Kurstag: jeweils von 09.00 bis 17.00 Uhr

2. Kurstag: jeweils von 09.00 bis 15.30 Uhr

Veranstaltungsort:

Dorint Hotel Am Dom Erfurt, Theaterplatz 2, 99084 Erfurt,

Tel.: 0361/6445-528, Fax: 0361/6445-100

E-Mail: bankett.erfurt@dorint.com, www.hotel-erfurt.dorint.com

Kursgebühren pro Kurs:

Mitglieder: 340,00 € + 86,00 € TP

Nichtmitglieder: 430,00 € + 86,00 € TP

Praxispersonal: 150,00 € + 86,00 € 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.

Sie können zu diesen Kursen 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.

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 per Fax 036651/55074, E-Mail info@dgfan.de
oder Kopie unterzeichnet im Fensterumschlag senden an:

DGfAN-Geschäftsstelle
Mühlgasse 18b
07356 Bad Lobenstein

ANMELDUNG

Neuraltherapie-Grundkurse/Regulationsmedizin für Zahnärzte

NT-GK-01/ZAK-01 – 30.05./31.05.2021*

NT-GK-02/ZAK-02 – 01.06./02.06.2021*

NT-GK-03/ZAK-03 – 03.06./04.06.2021*

Kennwort: NT-GK-01/02/03-Erfurt ZAK-01/02/03-Erfurt

Hiermit melde ich mich verbindlich zu o. g. Grundkursen an:

Titel:

Name: Vorname:

PLZ Wohnort: Straße:

Tel. E-Mail:

Praxispersonal – Name

Kursgebühren gesamt:

Mitglieder: 1.278,00 € (1.020,00 € + 258,00 €)

Nichtmitglieder: 1.548,00 € (1.290,00 € + 258,00 €)

Praxispersonal: 708,00 € (450,00 € + 258,00 €)

Überweisung nach Erhalt der Rechnung an:

DGfAN

Dt. Apotheker- und Ärztebank

IBAN: DE79 3006 0601 0008 3699 33

BIC: DAAEDEDXXX

Mitglied DGfAN*: ja / nein

Arzt / Zahnarzt / Tierarzt*

Nach Eingang der Kursgebühren erhalten Sie das **Kursskript als PDF-Datei**. Sie können sich Ihre Kursunterlagen ausdrucken und zum Kurs mitbringen und/oder die Datei auf Ihren PC laden. Auf Wunsch können Sie auch ein gedrucktes Skript (20,00 € pro Kurs) zum Kurs käuflich erwerben.

☐ Ich möchte ein gedrucktes Skript kaufen

....., den

.....
Unterschrift/Stempel

Haftungsausschluss:

Eine Haftung wird hiermit nachdrücklich von der DGfAN ausgeschlossen!

* Nichtzutreffendes bitte streichen