



# 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 zur Neuraltherapie. Hiermit übersenden wir Ihnen die Anmeldeunterlagen und nachfolgende Informationen zu den

## **Neuraltherapie-Grundkursen/Zahnartzkursen**

**NT-GK-01/ZAK-01 - Einführung in die Neuraltherapie**

**NT-GK-02/ZAK-02 - Organisation des vegetativen Nervensystems und Segmenttherapie**

**Kurstermine:** NT-GK-01/ZAK-01 (15 UE) Do. 14.09./Fr. 15.09.2023  
NT-GK-02/ZAK-02 (15 UE) Sa. 16.09./So. 17.09.2023

**Kurszeiten:** Donnerstag/Samstag, jeweils von 09.00 bis 17.00 Uhr,  
Freitag/Sonntag, jeweils von 09.00 bis 15.30 Uhr

**Kursort:** Evang. Krankenhaus Essen-Steele  
Am Deimelsberg 34a  
45276 Essen  
Raum: **Erich Rothenfuß Haus**, EG

**Kursleiter:** Dr. med. Felix Joyonto Saha

### **Kursgebühr pro Kurs:**

Mitglieder: 450,00 € + 8,00 € TP  
Nichtmitglieder: 550,00 € + 8,00 € 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.

Am Donnerstag 14.09. und Freitag 15.09. können Sie in der Cafeteria der Klinik das Mittagessen kostenfrei aussuchen. Am Samstag 16.09. und Sonntag 17.09. können wir Ihnen ein vegetarisches Vollwertessen aus biologischem Anbau für 5,50 € anbieten. Da die Cafeteria am Wochenende geschlossen hat, bitten wir Sie höflich um eine Vorbestellung.

Bitte senden Sie beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben  
mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Felix Joyonto Saha  
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

Neuraltherapie-Grundkurse/Zahnartzkurse

NT-GK-01/ZAK-01 14./15.09.2023\*

NT-GK-02/ZAK-02 16./17.09.2023\*

Kennwort: NT-GK-01/02-Essen ZAK-01/02-Essen

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Neuraltherapie-Grundkursen/Zahnartzkursen an:

Titel: .....

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

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

Praxispersonal – Name .....

### Kursgebühren gesamt (pro Kurs):

Mitglieder: 930,00 € (450,00 € + 8,00 € TP)

Nichtmitglieder: 1130,00 € (550,00 € + 8,00 € TP)

### 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\*

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