



# DGfAN

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,

hiermit möchten wir Sie zum  
**Akupunktur-Masterkurs-26/ Neuraltherapie-Masterkurs-11 Teil V:**

## Akupunktur und Neuraltherapie bei Schulterschmerz

einladen und senden Ihnen die Anmeldeunterlagen und Informationen zum Kurs.

<b><u>Kurstermin:</u></b>	Mittwoch, 29. November 2023
<b><u>Kurszeiten:</u></b>	09.00 bis 17.00 Uhr
<b><u>Veranstaltungsort:</u></b>	Best Western Ahorn Hotel Oberwiesenthal, Vierenstraße 18, 09484 Kurort Oberwiesenthal Tel. 037348/140 E-Mail: reservierung.oberwiesenthal@ahorn-hotels.de
<b><u>Kursleiter:</u></b>	MR Dr. med. Rainer Wander/Dipl.-Med. Paul Grabowski
<b><u>Kursgebühr:</u></b>	
Mitglieder:	250,00 € + 43,50 € TP
Nichtmitglieder:	300,00 € + 43,50 € 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 melden Sie sich online [www.dgfan.de](http://www.dgfan.de) an oder senden beiliegendes Anmeldeformular an die DGfAN-Geschäftsstelle.

Wir wünschen Ihnen eine gute Anreise und verbleiben

mit freundlichen Grüßen

MR Dr. med. Rainer Wander und Dipl.-Med. Paul Grabowski  
Kursleiter

Anlage: Rückmeldeformular

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 senden Sie bitte per E-Mail an [info@dgfan.de](mailto:info@dgfan.de) oder per Fax an 036651/550 74

DGfAN-Geschäftsstelle  
Mühlgasse 18b  
07356 Bad Lobenstein

## ANMELDUNG

Akupunktur-/Neuraltherapie-Masterkurs:  
**SchulterSchmerz – 29. November 2023**  
Kennwort: AP-MK-26/ NT-MK-11 V

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

Titel: .....

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

PLZ Wohnort: ..... Straße: .....

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

Praxispersonal – Name.....

**Kurspreis:**

Mitglieder: 293,50 € (250,00 € + 43,50 €)  
Nichtmitglieder: 343,50 € (300,00 € + 43,50 €)

**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