Anmeldeformular ⑲

BUNDESLEISTUNGSZENTRUM für Golf, Golf - Biomechanik, - Gesundheit & - Leistungssteigerung || FREE-RELEASE — free-release.com — U-Go united-golfers®

per Fax-Nr.: +49 (7231) / 28 14 68 – 19 oder postalisch an United Golfers (Anschrift siehe unten)

Fort- und Ausbildungsseminar

GOLF-MENTAL-COACH nach der FREE-RELEASE-Methode®

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Fortbildungsseminar an:
4-Tages-Kurs (2 x 2-Tages-Kurs):

☐ Datum: 27.07. - 28.07.2012
Kurs-Nr.: 98-12M07 (1. Teil)

Datum: 26.09. - 27.09.2012
Kurs-Nr.: 98-12M07 (2. Teil)

Teilnehmer/in und Ansprechpartner Nr. 1

Kunden-Nr.: ..... (falls vorhanden)

☐ Frau ☐ Herr

Titel und Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ und Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

Fax: ..... E-Mail: .....

Ich spiele Golf im Golfclub: ..... HCP: ..... Schuhgöße: ..... (Bitte unbedingt angeben!)

☐ Ich möchte zusätzlich ein Free-Release „Frequenz“ Schlägerfitting (125,00 €)

weitere/r Teilnehmer/in Nr. 2

☐ Frau ☐ Herr

Titel und Name: ..... Vorname: .....

Ich spiele Golf im Golfclub: ..... HCP: ..... Schuhgröße: ..... (Bitte unbedingt angeben!)

☐ Ich möchte zusätzlich ein Free-Release „Frequenz“ Schlägerfitting (125,00 €)

Veranstaltungsort (falls nicht anders angegeben):
Bundesleistungszentrum FREE-RELEASE (Indooranlage)
für Golf-Biomechanik, -Gesundheit & Leistungssteigerung
Carl-Benz-Str. 6, 75217 Birkenfeld

Kurszeiten:
Kursbeginn-Anreisetag: 09:30 Uhr
Kursende gegen: 17:00 Uhr

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der United Golfers GmbH für Seminare habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Hinsichtlich der Geltung und dem Inhalt dieser AGB erkläre ich mich einverstanden:

Datum: ..... Unterschrift: .....

Die Seminargebühren bezahle ich per Kreditkarte:

Kreditkarte: ☐ MasterCard ☐ Visa ☐ AMEX

Kartennr.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Gültig bis: _____ Prüfziffer*: _____

* Dies ist eine dreiziffrige Nummer, die sich oberhalb des Unterschrift-Feldes auf der Kartenrückseite befindet, oder - wie z.B. bei der American Express Karte - eine vierziffrige Nummer oberhalb der Kontonummer auf der Vorderseite der Karte.

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

.....

.....

.....

.....

04.01.2012 / Online

United Golfers GmbH • Carl-Benz-Str. 6 • 75217 Birkenfeld, Germany • Phone: +49 (7231) / 28 14 68 - 0 • anmeldung@golf-active-method.com • www.golf-active-method.com