

Anmeldeformular ③

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

TAGESSCHULUNG INTENSIVKURS

biomechanisches Schwung-Fitting nach der FREE-RELEASE-Methode® (Gruppenkurse)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Fortbildungsseminar an:

Bitte Termin auswählen! (Kursbeginn: 9:30 Uhr, Kursende gegen 17:00 Uhr)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Datum: 21.01.2012
Kurs-Nr.: 96-12001 | <input type="checkbox"/> Datum: 18.02.2012
Kurs-Nr.: 96-12002 | <input type="checkbox"/> Datum: 10.03.2012
Kurs-Nr.: 96-12003 | <input type="checkbox"/> Datum: 14.04.2012
Kurs-Nr.: 96-12004 |
| <input type="checkbox"/> Datum: 12.05.2012
Kurs-Nr.: 96-12005 | <input type="checkbox"/> Datum: 30.06.2012
Kurs-Nr.: 96-12006 | <input type="checkbox"/> Datum: 14.07.2012
Kurs-Nr.: 96-12007 | <input type="checkbox"/> Datum: 03.08.2012
Kurs-Nr.: 96-12008 |
| <input type="checkbox"/> Datum: 01.09.2012
Kurs-Nr.: 96-12009 | <input type="checkbox"/> Datum: 27.10.2012
Kurs-Nr.: 96-12010 | <input type="checkbox"/> Datum: 17.11.2012
Kurs-Nr.: 96-12011 | <input type="checkbox"/> Datum: 15.12.2012
Kurs-Nr.: 96-12012 |

Teilnehmer/in und Ansprechpartner Nr. 1

Frau Herr

Titel und Name:

Straße:

Telefon:

Fax:

Ich spiele Golf im Golfclub:

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

Kunden-Nr.:

(falls vorhanden)

Vorname:

PLZ und Ort:

Mobil:

E-Mail:

HCP:

Schuhgröße:

(Bitte unbedingt angeben!)

weitere/r Teilnehmer/in Nr. 2

Frau Herr

Titel und Name:

Ich spiele Golf im Golfclub:

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

Vorname:

HCP:

Schuhgröße:

(Bitte unbedingt angeben!)

Veranstaltungsort (falls nicht anders angegeben):

GOLF-BIOMECHANIC-ACADEMY by Frank Drollinger
 nach der FREE-RELEASE-Methode® (Indooranlage)
 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:

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Kreditkarte: MasterCard Visa AMEX

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

Gültig bis: Prüzfiffer*:

* 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.

30.12.2011 / Online