

# Anmeldeformular ⑤

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

## Fort- und Ausbildungsseminar **Golf-Medical-Coach** nach der FREE-RELEASE-Methode®

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Fortbildungsseminar an: **Bitte Termin auswählen!**

### 3-Tages-Kurse:

- Datum: 03.02. - 05.02.2012 Kurs-Nr.: 98-12002  
 Datum: 23.03. - 25.03.2012 Kurs-Nr.: 98-12003  
 Datum: 22.06. - 24.06.2012 Kurs-Nr.: 98-12006  
 Datum: 21.09. - 23.09.2012 Kurs-Nr.: 98-12009  
 Datum: 19.10. - 21.10.2012 Kurs-Nr.: 98-12010  
 Datum: 07.12. - 09.12.2012 Kurs-Nr.: 98-12012

### 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):**

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 Unterschriftfeldes 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):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....