Anmeldeformular ⑨

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-Personal-Trainer nach der FREE-RELEASE-Methode®

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

3-Tages-Kurse:

☐ Datum: 27.04.-29.04.2012 Kurs-Nr.: 97-12P04

☐ Datum: 27.07.-29.07.2012 Kurs-Nr.: 97-12P07

☐ Datum: 28.09.-30.09.2012 Kurs-Nr.: 97-12P09

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!)

weitere/r Teilnehmer/in Nr. 2

☐ Frau ☐ Herr

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

Ich spiele Golf im Golfclub: ..... 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 diesem Anmeldeformular beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der United Golfers GmbH für Seminare habe ich erhalten 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):

.....

.....

.....

.....

30.12.2012 / 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