Anmeldeformular ⑨

GOLF-BIOMECHANIC-ACADEMY .COM by U-Go® united-golfers
Golf-Gesundheit & biomechanische, neurologische & kinematische Schwung-Programmierung zur Leistungssteigerung nach der FREE – RELEASE – Methode® by Frank Drollinger

per Fax-Nr.: +49 (7235) / 980 310 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 (7-Tages-Kurs) an:

BLOCK 1: 3-TAGE GOLF-INTENSIVTRAINING SCHWUNG-TECHNIK (Gruppenschulung)

☐ Kurs-Nr.: 98-18000-GPT Einen Termin der Gruppenkurse auswählen und hier eintragen: .....

Die aktuellen Termine entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.golf-active-method.com unter der Rubrik „Trainer & Lehrer“

BLOCK 2: 3-TAGES-KURS sportmedizinische Weiterbildung

Bitte Termin auswählen!

☐ Datum: 09.-11.03.2018
Kurs-Nr.: 97-18003-GPT
in München

☐ Datum: 08.-10.06.2018
Kurs-Nr.: 97-18006-GPT
in Stuttgart

☐ Datum: 15.-17.11.2018
Kurs-Nr.: 97-18011-GPT
in Mallorca

BLOCK 3: (1 Tag One-to-One Training)

☐ Kurs-Nr.: 97-18099-GPT nach individueller Terminvereinbarung **Wunschtermin:** .....

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!)

☐ biomechanisches Custom Club Fitting FREE-RELEASE (195,-€) ☐ Ich bestelle ein Praxisschild „Golf-Personal-Trainer“ (50,00 €)

weitere/r Teilnehmer/in Nr. 2

☐ Frau ☐ Herr

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

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

☐ biomechanisches Custom Club Fitting FREE-RELEASE (195,-€) ☐ Ich bestelle ein Praxisschild „Golf-Personal-Trainer“ (50,00 €)

Veranstaltungsort (falls nicht anders angegeben):
GOLF-BIOMECHANIC-ACADEMY by Frank Drollinger
nach der FREE-RELEASE-Methode®
Pforzheim, Stuttgart, München, Mallorca oder andere

Kurszeiten:
Kurszeiten für die jeweiligen Blöcke
finden Sie auf unserer Homepage

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. Gleichzeitig wird bestätigt, dass Folgebuchungen oder Produkt-Bestellngen ebenfalls dieser Kreditkarte belastet werden können:

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):

.....

.....

.....

.....

01.06.2017 / Online