

Anmeldeformular 24

per Fax-Nr.: +49 (7235) / 980 310 oder postalisch an United Golfers (Anschrift siehe unten)

HANDICAP-RUNTER-EINZEL-INTENSIV

EXKLUSIV-TRAINING mit Frank Drollinger

nach der FREE-RELEASE-Methode®

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Schulungs-Kurs an:

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir nicht immer Ihrem Wunschtermin entsprechen können.

Wir sind jedoch bemüht, Ihren Wunschtermin zu erfüllen.

Bitte Wunsch-Termin eintragen!

6-TAGE HANDICAP-RUNTER (6 x 3 UE à 50 min. verteilt auf 6 Tage) mit idealen Erholungsphasen

- Buchung als EINZEL-PERSON - Kurs-Nr.: 93-18005-GHR
 Buchung von 2 PERSONEN - Kurs-Nr.: 93-18006-GHR

Wunschtermin: _____

3-TAGE KONSTANZ-OPTIMIERUNG (3 x 6 UE à 50 min. verteilt auf 3 Tage) 3 UE vormittags und 3 UE spätnachmittags

- Buchung als EINZEL-PERSON - Kurs-Nr.: 93-18007-GHR
 Buchung von 2 PERSONEN - Kurs-Nr.: 93-18008-GHR

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: _____ Schuhgröße: _____
(Bitte unbedingt angeben!)

- biomechanisches Custom Club Fitting FREE-RELEASE (195,-€)

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,-€)

Veranstaltungsort (falls nicht anders angegeben):

GOLF-BIOMECHANIC-ACADEMY by Frank Drollinger
nach der FREE-RELEASE-Methode®
Stuttgart, München, Mallorca oder andere

Kurszeiten:

Kursbeginn 09:30 Uhr und
nach individueller Vereinbarung

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-Bestellungen ebenfalls dieser Kreditkarte belastet werden können:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Seminargebühren bezahle ich per Kreditkarte:

Rechnungsanschrift (falls abweichend): _____

Kreditkarte: MasterCard Visa AMEX

Kartennr.: _____

Gültig bis: _____ Prüfziffer*: _____

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