

# Anmeldeformular <sup>15</sup>

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

# EINZELTRAINING 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!**

**3-TAGE INTENSIV (3 x 3 UE à 50 min. verteilt auf 3 aufeinanderfolgenden Tagen) mit idealen Erholungsphasen**

Buchung als EINZEL-PERSON - Kurs-Nr.: 93-19014-ETI

Buchung von 2 PERSONEN - Kurs-Nr.: 93-19015-ETI

Wunschtermin: .....

**6-TAGE INTENSIV (6 x 3 UE à 50 min. verteilt auf 6 aufeinanderfolgenden Tagen) mit idealen Erholungsphasen**

Buchung als EINZEL-PERSON - Kurs-Nr.: 93-19016-ETI

Buchung von 2 PERSONEN - Kurs-Nr.: 93-19017-ETI

Wunschtermin: .....

## Teilnehmer/in und Ansprechpartner Nr. 1

Frau  Herr

Titel und Name: .....

Straße: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Ich spiele Golf im Golfclub: .....

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

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: .....

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

Vorname: .....

HCP: ..... Schuhgröße: .....  
(Bitte unbedingt angeben!)

## Veranstaltungsort (falls nicht anders angegeben):

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

## Kurszeiten:

Kursbeginn: 9:30 Uhr und nach 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: ..... 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.

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