

# Anmeldeformular ②

GOLF-BIOMECHANIC-ACADEMY

Golf-Gesundheit & biomechanische, neurologische & kinematische Schwung-Programmierung zur Leistungssteigerung nach der FREE-RELEASE-Methode® by Frank Drollinger

COM

U-Go  
united-golfers

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

## Fort- und Ausbildungsseminar

# GOLF-PHYSIO-COACH Super - Kompakt - Kurs

nach der FREE-RELEASE-Methode®

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Fortbildungsseminar an:

**2-TAGE GOLF-PHYSIO-COACH als SUPER-KOMPAKT-KURS** (2 Tage statt 3 Tage) - individuelle Terminvereinbarung:

Kurs-Nr.: 95-19000-GPC-SKK

Bitte Wunsch-Termin oder vorgeschlagen Termin eintragen: .....

### Teilnehmer/in und Ansprechpartner Nr. 1

Frau  Herr

Titel und Name: .....

Straße: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Ich spiele Golf im Golfclub: .....

biomechanisches Custom Club Fitting nach der FREE-RELEASE-Methode®

Kunden-Nr.: .....

(falls vorhanden)

Vorname: .....

PLZ und Ort: .....

Mobil: .....

E-Mail: .....

HCP: .....

Schuhgröße: .....

(Bitte unbedingt angeben!)

Ich bestelle ein Praxisschild „Golf-Physio-Coach“ (50,00 €)

### weitere/r Teilnehmer/in Nr. 2

Frau  Herr

Titel und Name: .....

Ich spiele Golf im Golfclub: .....

biomechanisches Custom Club Fitting nach der FREE-RELEASE-Methode®

Vorname: .....

HCP: .....

Schuhgröße: .....

(Bitte unbedingt angeben!)

Ich bestelle ein Praxisschild „Golf-Physio-Coach“ (50,00 €)

### Veranstaltungsort (falls nicht anders angegeben):

**GOLF-BIOMECHANIC-ACADEMY** by Frank Drollinger

nach der FREE-RELEASE-Methode®

Allgäu, München, Frankfurt, Mallorca und andere

### Kurszeiten:

Kursbeginn-Anreisetag: 09:30Uhr

Kursende gegen: 18:00 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. 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.

01.11.2018 / Online

**GOLF-BIOMECHANIC-ACADEMY** für Golf-Gesundheit & biomechanische, neurologische & kinematische Schwung-Programmierung zur Leistungssteigerung nach der **FREE-RELEASE-Methode®** by Frank Drollinger

United Golfers GmbH • Schönblickstr. 39 • 75331 Engelsbrand, Germany • Phone: +49 (7235) / 980 300 • anmeldung@golf-active-method.com • www.golf-active-method.com