

ANMELDUNG
Sportmedizinisches Winterseminar
vom 12. – 16. Februar 2014 in Maria Alm, Österreich

(Fax-) Rückantwort (0941/944-6996)

Ich nehme am Seminar teil

Teilnehmer:

Titel	Name	Vorname
--------------	-------------	----------------

Anschrift

Arbeitgeber/Niedergelassen	Funktion
-----------------------------------	-----------------

Tel.	Fax	e-mail
-------------	------------	---------------

Ich wünsche eine Zimmerreservierung im Hotel Alpenland Sporthotel Maria Alm vom 12.02. – 16.02.2014

im <u>Zimmer zur Doppelnutzung</u>	80,00 € (ÜF)	<input type="checkbox"/>
im <u>Zimmer zur Einzelnutzung</u>	99,00 € (ÜF)	<input type="checkbox"/>

Die Buchungsbestätigung und Anzahlungsaufforderung erhalten Sie direkt vom Hotel

Ich (Teilnehmer) wünsche eine Unterweisung in

*Bitte beachten Sie: - Snowboard kann nur bei ausreichender Teilnehmerzahl angeboten werden
- Langlauf nur bei ausreichender Schneelage und Teilnehmerzahl*

Alpin, Fortgeschrittene	<input type="checkbox"/>	Langlauf	<input type="checkbox"/>
Snowboard, Anfänger	<input type="checkbox"/>		

Begleitperson:

Teilnahme der Begleitperson ist nur am praktischen Kurs (ohne Vorträge) möglich
Kosten: ½ Teilnahmegebühr + Skipass

Name	Vorname
-------------	----------------

Unterweisung der Begleitperson in

Alpin, Fortgeschrittene	<input type="checkbox"/>	Langlauf	<input type="checkbox"/>
Snowboard, Anfänger	<input type="checkbox"/>		

Keine Kursteilnahme der Begleitperson nur Übernachtung Frühstück

Datum: _____

Unterschrift _____