

Anmeldung

Für den Sommersportkurs des Bayerischen Sportärzteverbandes von Sonntag, 03. August 2014 – Sonntag, 10. August 2014 in Hohlwegen bei Saalfelden/Österreich melde ich mich hiermit verbindlich an.

Titel / Vorname / Name

Straße / Hausnummer

PLZ Ort

Telefon

Fax

Email

Anmeldung:

per Fax:

0049-0-8105-73002-210

per Post:

**Dr. med. Helmut Pabst
Rudolf-Diesel-Str.7a
82205 Gilching**

Bitte ankreuzen:

- Klinik**
- AIP**
- ohne Anstellung**
- Praxis**
- Physiotherapeut**

Bitte reservieren Sie im Sporthotel GUT BRANDLHOF:

_____ Einzelzimmer mit Bad/Dusche _____ Doppelzimmer mit Bad/Dusche

_____ Doppelzimmer mit __ Zusatzbett/en _____ Gitterbett

Alle Zimmerpreise beinhalten Halbpension (Frühstück, Abendessen und Kaffee/Kuchenpausen)

DIE HOTELKOSTEN BEGLEICHEN SIE BITTE VOR ORT.

Kolleginnen und Kollegen ohne Zusatzbezeichnung „Sportmedizin“ (inkl. allen Praxisstunden)

720,00 €

620,00 € (Mitglieder d. DGSP, VPT, ZVK mit Nachweis)

Kolleginnen und Kollegen, mit der Zusatzbezeichnung „Sportmedizin“

420,00 €

Zusätzlich (Praxisstunden) buchen:

Golf 80,00 €

Kampfsport 30,00 €

Zumba 30,00 €

Kinesiotaping (inkl. Material) 30,00 €

3-D Bogenschießen 55,00 €

Tai Chi 30,00 €

Klettern / Hochseilgarten 55,00 €

ÖAMTC Fahrertraining 180,00 €

Zuzahlung für Teilnehmer (Begleitpersonen), die nicht im Hotel wohnen (Kaffee, Sauna, Fitness, Freibad, etc.,) pro Pers./Woche 100,00 €. Beiträge für Begleitpersonen, bitte bei Kursbeginn vor Ort bezahlen.

Die Bezahlung der Kursgebühr

in Höhe von.....€ erfolgt

per Scheck

per Überweisung

Datum

Unterschrift/Stempel