Kongressorganisation
z. H. Frau Gabriele Goess
Abteilung für Unfallchirurgie
Klinikum der Universität Regensburg
Franz-Josef-Strauß-Allee 11
D-93053 Regensburg

(Fax-) Rückantwort (0941/944-6996)

Sportmedizinisches Frühjahrsseminar vom 23. – 25. April 2010

Ich nehme am Seminar teil ❍

Teilnehmer:

Titel Name Vorname

Anschrift

Arbeitgeber Funktion

Tel. Fax e-mail-Adresse

HCP _____ Heimatclub _____

Teilnahme am Sonntag Golf unter Wettkampfbedingungen ❍

Reduziertes Greenfee für den Championship Course (18-Loch-Platz) Fr. – So.

Teilnahme am **get-together**, Freitag den 23. April 2010 ja❍ nein❍

Teilnahme **Begleitperson** am get-together ja❍ nein❍
Unkostenbeitrag 35,00 €

_____
Name der Begleitperson

Datum: Unterschrift

Übernachtungsempfehlungen:
Landgasthof Gut Deutenhof www.gut-deutenhof.de, Tel. 09405/953230,
Hotel Café Rathaus, Bad Abbach, www.hotel-cafe-rathaus.de, Tel. 09405/5009060
Hotel Bischofshof, Regensburg, www.hotel-bischofshof.de, Tel. 0941/5846-0

oder über das Fremdenverkehrsamt Regensburg, Tel.: 0941/5074410

Achtung: Anmeldeschluss: 25. März 2010