

Kongressorganisation
Frau Gabriele Goess
Abteilung für Unfallchirurgie
Klinikum der Universität Regensburg
Franz-Josef-Strauss-Allee 11
D-93053 Regensburg

ANMELDUNG
Sportmedizinisches Winterseminar
vom 28. Februar – 06. März 2010 in Bad Hofgastein, Österreich

(Fax-) Rückantwort (0941/944-6996)

Ich nehme am Seminar vom 28.02. - 06.03.2010 2009 teil

Teilnehmer:

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

Anschrift

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

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

Ich wünsche eine Zimmerreservierung im Hotel Palace
vom 28.02. – 06.03 2010 **im Zimmer zur Einzelnutzung 67,00 € (ÜF)**
 im Zimmer zur Doppelnutzung 67,00 € (ÜF)

Die Buchungsbestätigung und Anzahlungsaufforderung erhalten Sie direkt vom Hotel

Ich (Teilnehmer) wünsche eine Unterweisung in
Snowboard und Langlauf kann nur bei ausreichender Teilnehmerzahl angeboten werden!

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** _____

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich