

ANMELDUNG zum
Sportmedizinischen Winterseminar
vom 7. – 11. März 2018 in Kirchberg, Tirol

(Fax-) Rückantwort (0941/944-6996)

Universitätsklinikum Regensburg, Klinik und Poliklinik für Unfallchirurgie, Andrea Gissibl,
Franz-Josef-Strauß Allee 11, D-93053 Regensburg

Ich nehme am Seminar teil

Teilnehmer:

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

Anschrift

Arbeitgeber/Niedergelassen

Funktion

Tel.

Fax

e-mail

Bitte nehmen Sie wegen der Zimmerreservierung Kontakt auf mit

Hotel Alpenhof, Brandseitweg 18, A-6365 Kirchberg in Tirol, Tel. +43 (0)5357 2389 0
info@kirchberg-alpenhof.at

Die Buchungsbestätigung und Anzahlungsaufforderung erhalten Sie direkt vom Hotel

Ich (Teilnehmer) wünsche eine Unterweisung in

Bitte beachten Sie: - Langlauf nur bei ausreichender Schneelage und Teilnehmerzahl

Alpin fortgeschritten

Langlauf

Begleitperson:

Teilnahme der Begleitperson ist nur am praktischen Kurs (ohne Vorträge) möglich

Kosten: ½ Teilnahmegebühr + Skipass (Abendessen nicht in TN-Gebühr enthalten)

Name

Vorname

Unterweisung der Begleitperson in

Alpin fortgeschritten

Langlauf

Keine Kursteilnahme der Begleitperson

Datum: _____

Unterschrift _____

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich