

## Anmeldung

Weiterbildungsveranstaltung: 1. Frankfurter Exercise and Training Convention  
Veranstaltungstermin: 21. Mai 2016 (08:00-18:45 Uhr)  
Veranstaltungsort: Inst. f. Sportwissenschaften der Goethe-Universität Frankfurt  
Ginnheimer Landstraße 39, 60487 Frankfurt am Main

\_\_\_\_\_  
Name, Titel:

\_\_\_\_\_  
Vorname:

\_\_\_\_\_  
Straße:

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort:

\_\_\_\_\_  
Telefon:

\_\_\_\_\_  
priv.:

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
mobil:

\_\_\_\_\_  
E-mail:

### **Hiermit melde ich mich verbindlich zur o.g. Weiterbildung an.**

Die Teilnahmekosten in Höhe von 79,00 € werde ich nach Erhalt der Rechnung unverzüglich überweisen.

Sollte ich aus dringenden Gründen meine Anmeldung zurückziehen müssen, teile ich dies spätestens bis zum 09. Mai 2016 schriftlich mit. Bei nicht fristgerechter oder versäumter Absage werde ich die Teilnahmekosten in voller Höhe tragen.

Mit den Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen (siehe Nutzungs- und Entgeltordnung\*) erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- Die Nutzungs- und Entgeltordnung ist unter [http://sportmedizin-akademie.de/images/stories/nutzungs- und\\_entgeltordnung.pdf](http://sportmedizin-akademie.de/images/stories/nutzungs- und_entgeltordnung.pdf) abrufbar.

---

**Dr. Kirsten Brettmann**

Fon 069 / 798-24543 (Sekretariat)  
Fax 069 / 798-763 24519  
E-mail [brettmann@sport.uni-frankfurt.de](mailto:brettmann@sport.uni-frankfurt.de)

**Weiterbildungsakademie Sportmedizin**  
**Abteilung Sportmedizin**

IfS - Goethe-Universität Frankfurt  
Ginnheimer Landstr. 39 – 60487 Frankfurt am Main  
[www.sportmedizin-akademie.de](http://www.sportmedizin-akademie.de)