

# Rückmeldetalon 9. Swiss Sports Medicine for Tennis SSMT 2011

## Mittwoch, 2. November 2011

### Symposiumteilnehmende

- Ja, ich nehme am Symposium «Swiss Sports Medicine for Tennis SSMT» 2011 teil und überweise den Betrag von **CHF 125.- (inkl. Stehlunch)**.
- Frühanmeldung (Eingang Zahlung) bis 09.09.2011: **CHF 110.- (inkl. Stehlunch)**.
- Ich interessiere mich für folgenden Workshop:
  - Workshop 1: **FOI im LBH Bereich**  
Niels Fischer Demuth, Corposana Basel
  - Workshop 2: **Core Stability**  
Felix Zimmermann, SART / Rennbahnklinik, Muttenz
  - Workshop 3: **Rückenrehabilitation im Tennis mit Beispielen aus der Reha eines Tennisprofis**  
Kerstin Wiemer-Cattai, Klinik Linde, Biel
  - Workshop 4: **Rückenschmerztherapie mit Valedo™ Motion -**  
Behandlung von Rückenschmerzen mit motivierender funktioneller Bewegungstherapie  
Cesare Mannhart & Anja Trepp, idiag AG, Fehraltorf
  - Workshop 5: **Schlagwurbewegungen & Verletzungsprävention im Tennis aus Spiraldynamik® Sicht**  
Dr. med. Christian Larsen, Spiraldynamik Med Center Zürich

**Das diesjährige SSMT-Symposium wird wie folgt anerkannt: SGSM: 3,5 Credits / SGAM: volle Fortbildungsdauer anrechenbar / SGIM: im Rahmen erweiterter Fortbildung.**  
Die Teilnahmebestätigung erhalten Sie am Ende des Symposiums.

- Ja, ich benötige ein Ticket für den anschliessenden Besuch der Swiss Indoors Basel auf den exklusiven Premiumcard-Plätzen zum Vorzugspreis von **CHF 139.-. Rückmeldung bis 25.09.2011.**

### Begleitpersonen

- Ich benötige für ..... (bitte Name(n) eintragen) ..... Begleitticket/s und überweise den Betrag von je **CHF 179 / Person** (inkl. Welcome-Snack im Dine&Shine MEETING-POINT in der St. Jakobshalle). **Rückmeldung bis 25.09.2011.**
- Den gesamten Betrag überweise ich vor dem Symposium auf das Postkonto 60-407636-7.
- Bitte senden Sie mir per Post einen Einzahlungsschein.

**Die Anmeldung ist verbindlich und wird per E-Mail bestätigt. No shows werden in Rechnung gestellt.**

Name .....

Vorname .....

Firma / Praxis .....

Beruf .....

E-Mail .....

Adresse .....

PLZ Ort .....

Tel. / Mobile .....

Datum, Unterschrift .....

**Bis zum 21. Oktober 11 - für Reservation Tennistickets bis am 25. September 11 - retournieren an:**

SSMT c/o theunert communications, Feldbergstrasse 121, 4057 Basel  
Tel. 061 322 06 14 / Fax 061 322 06 15 / E-mail: [info@ssmt-tennis.ch](mailto:info@ssmt-tennis.ch) / [mail@theunert.ch](mailto:mail@theunert.ch)