



Rückantwort per Email: [info@ibs-med.de](mailto:info@ibs-med.de), Fax: 0202-373208-10 oder postalisch an:

Bergische Universität Wuppertal  
Lehrstuhl für Sportmedizin  
Frau Waltraut Hilberg  
Moritzstr. 14  
42117 Wuppertal

**Anmeldung zum HIM - Sportcamp vom 20.04. – 23.04.2023 in Bad Blankenburg**

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich nehme am Sportcamp

teil

nicht teil

Ich bitte um eine Unterbringung in einem

Doppelzimmer

Einzelzimmer

Ich bringe eine Begleitperson mit

Nein

Ja, Unterbringung in einem Doppelzimmer

Ja, Unterbringung in einem Einzelzimmer

Name der Begleitperson: \_\_\_\_\_

Ich möchte gerne ein Mittagessen (ca. 12/12:30Uhr) am:

Anreisetag (20.04.)

Abreisetag (23.04.)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift