



Rückantwort bis 14.02.2026 per Email: 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 07.05. – 10.05.2026 in Bad Blankenburg

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
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

Name der Begleitperson: _____

Ich möchte gerne ein Mittagessen am, bitte unbedingt ausfüllen!:

Anreisetag (07.05.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abreisetag (10.05.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ort, Datum

Unterschrift

Geschäftsstelle | Friedensstraße 106
D-42349 Wuppertal

Tel.: 0202 / 373208 – 12
Fax: 0202 / 373208 – 10

E-Mail: info@ibs-med.de
Homepage: www.ibs-med.de