



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.) ja nein
Abreisetag (10.05.) ja nein

Ort, Datum

Unterschrift