



Anmeldung 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 Marie Herzig  
Moritzstr. 14  
42117 Wuppertal

### Anmeldung zum HIM - Sportcamp in Bad Blankenburg

Anmeldung zum Sportcamp (bitte ankreuzen):

30.04. – 03.05.2020

08.10. – 11.10.2020

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

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

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

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

Ich nehme am Sportcamp

- teil
- nicht teil

Ich bitte um eine Unterbringung in einem

- Doppelzimmer
- Einzelzimmer (entsprechend dem Kontingent)

Ich bringe eine Begleitperson mit

- Nein
- Ja, Unterbringung in einem Doppelzimmer
- Ja, Unterbringung in einem Einzelzimmer

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift