

**10. RUHRON
WINTERTOUR**

FORT- UND WEITERBILDUNG
SPORTMEDIZIN SÖLDEN



Weiterbildungsveranstaltung des
Sportärztebundes Westfalen e.V. in
Zusammenarbeit mit der Deutschen
Gesellschaft für Sportmedizin

der orthopädischen Praxis Butzbach
und
der Sportmedizinischen Abteilung
der Klinik Hellersen
zur Erlangung der Zusatzbezeichnung

SPORTMEDIZIN
ZTK 5 / 6 / 8 / 13

**23. Januar bis 30. Januar 2016
in Sölden / Österreich**

Anmeldung

RuhrOnWintertour 2016

Name*			
Vorname*			
Geburtsdatum*			
Adresse privat*			
Adresse beruflich			
Telefon*			
Fax			
Mobil			
e-Mail*			
Mitglied des Sportärztesbundes	Ja	<input type="checkbox"/>	
	Nein	<input type="checkbox"/>	
	Student	<input type="checkbox"/>	
Freigestellt (im Rahmen des AWbG)	Ja	<input type="checkbox"/>	
	Nein	<input type="checkbox"/>	
Die mit * bezeichneten Angaben sind für die Ausstellung der Zertifikate nötig. Bitte unbedingt sauber ausfüllen.			
Ich möchte mich hiermit verbindlich zum Hüttenabend am Donnerstag, den 28.01.16 anmelden.			
Ja	<input type="checkbox"/>	Personenzahl	_____
Nein	<input type="checkbox"/>		
Meine favorisierten Sportarten (unbedingt ankreuzen)			
Wintersport		Hallensport	
Alpin	<input type="checkbox"/>	Tennis	<input type="checkbox"/>
Snowboard	<input type="checkbox"/>	Andere Sportarten (siehe Programm, Entscheidung bei Einschreibung vor Ort)	<input type="checkbox"/>
Freeride	<input type="checkbox"/>		
Datum:			
Unterschrift:			

Bitte zurücksenden wahlweise via:

Post: Kongressbüro Sportmedizin Keemss
z. Hd. Ulrike Aust
Griedeler Str. 35, 35510 Butzbach

Email: sportmedizin@ortho-butzbach.de

Fax: 06033 60006