



**Krankenhaus Barmherzige Brüder  
Regensburg**

**Anmeldung**

**Sportmedizinische Weiterbildung in Regensburg**

Schulter und Eishockey – Theorie und Praxis

26. März 2010, Regensburg

- Ich melde mich für das gesamte Seminar am 26. März 2010 an.  
 Ich melde mich für nur für den theoretischen Teil des Seminars an.

**Teilnehmer**

Titel	Name	Vorname
Praxis/Klinik		
Straße/Hausnummer		
PLZ/Ort		
Telefon		
E-Mail		

- Ich nehme am Praxisteil „Eishockey“ teil.

Spielstärke:  Anfänger                       Fortgeschritten                       Profi

Ausrüstung:  Komplette vorhanden  
 Nicht vorhanden, ich benötige: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Sie können uns Ihre Anmeldung auch unter folgender Nummer faxen:  
**FAX: 0941/369-742255.** Die Anmeldungen zum Kurs werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.  
Die Teilnehmerzahl für den praktischen Teil „Eishockey“ ist limitiert.  
**Melden Sie sich bitte nur dann an, wenn Sie auch tatsächlich am Kurs teilnehmen werden!**  
**Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich!**

**Organisation/Anmeldung**

Krankenhaus Barmherzige Brüder,  
Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie, Sportmedizin  
Sekretariat  
Prüfening Str. 86, 93049 Regensburg  
Tel: 0941/369-2251, Fax: 0941/369-742255  
E-Mail: dina.stierstorfer@barmherzige-regensburg.de

**Anmeldungen sind verbindlich nach**

**Überweisungseingang:**

Sparkasse Regensburg,  
BLZ 750 500 00, Konto-Nr. 802

Bitte mit Vermerk „Sportmedizinisches Seminar 2010“