

Anmeldung einer Veranstaltung für die DKV-Erlebniswoche Kanu

Bitte senden Sie die Anmeldung an die DKV-Geschäftsstelle:

Deutscher Kanu-Verband
Bertaallee 8
47055 Duisburg

Fax: 0203 / 99 75 960
E-Mail: service@kanu.de

Unser Verein beteiligt sich mit folgender Veranstaltung an der Erlebniswoche Kanu:

Vereinsname: _____

Mitglied im LKV: _____

Ort der Veranstaltung:
(bei Fahrten Treffpunkt) _____

Titel der Veranstaltung (max. 50 Zeichen):

Beginn der Veranstaltung (TT.MM.JJJJ): _____

Ende der Veranstaltung (TT.MM.JJJJ): _____

Veranstaltungsart (bitte ankreuzen):

- ☐ Tag der offenen Tür
- ☐ Fahrtenangebot
- ☐ Kanu-Kurs
- ☐ Leistungssport
- ☐ Sonstige Veranstaltung

Anmeldung einer Veranstaltung für die DKV-Erlebniswoche Kanu

Falls vorhanden: Homepage des Vereins oder URL für die Veranstaltung:

Ansprechpartner:

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort::

Tel:

Fax:

E-Mail:

Sie können Ihren Termin bis zum Beginn der Erlebniswoche Kanu an den DKV senden, damit Ihre Veranstaltung in die Termindatenbank aufgenommen wird. Später eingehende Anmeldungen können wir leider nicht mehr berücksichtigen.

Mit der Zusendung Ihrer Daten erklären Sie sich mit deren Veröffentlichung auf der Homepage des DKV bzw. der Erlebniswoche Kanu einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Zum Schluss noch eine Bitte:

Teilen Sie uns doch kurz mit,

- ob Ihre Veranstaltung stattgefunden hat.
- ob die Veranstaltung ein Erfolg für Ihren Verein war.
- ob Schwierigkeiten aufgetreten sind, z.B.
- etc.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!