

**DKV-Fahrtenleiter-Ausbildung**  
**Anmeldung für den Lehrgang am 04., 16. Und 17. August 2025**

Bitte ausgefüllt senden an: Petra Schellhorn, Frankfurter Kanu-Verein 1913 e.V.

E-Mail: [p.schellhorn@arcor.de](mailto:p.schellhorn@arcor.de)

Name / Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

E-Mail-Adresse

Tel.-Nr. Mobil-Nr.

Geb.-Datum

Schwimmer:in

**Voraussetzung für die Teilnahme**

Mitglied im Verein

Mitglied im Verein seit  Vereinsfahrten pro Jahr ca.

Landes Kanu-Verband

Bisherige aktive Kanusport-Tätigkeit

Falls Funktion im Verein, welche

Übernachtung auf dem Vereinsgelände

Ort / Datum  Stempel Verein

Unterschrift Vereinsvorstand \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmerin/Teilnehmer \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und versichere, dass ich sicher schwimmen kann und dass aus medizinischer Sicht nichts gegen die Ausübung des Kanusports spricht.