



KANUVERBAND RHEINLAND E.V.

A N T R A G

auf Ausstellung eines DKV-Mitgliederausweises

Familienname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ Wohnort: _____ Straße, Haus-Nr.: _____

Mitglied im KVR-Verein: _____ seit wann ? _____

Wurde bereits früher ein DKV-Ausweis ausgestellt ? ja / nein

Wenn ja, wann wurde dieser Ausweis ausgestellt: _____

Von welchem Landeskanuverband wurde er ausgestellt: _____

Sind Sie Schwimmer ? ja / nein

Wurde ein Freischwimmerzeugnis bzw. Schwimmschein ausgestellt ? ja / nein

Besitzen Sie einen DLRG-Schein ? ja / nein welchen ? _____

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Antragsteller/in)

An den
Kanuverband Rheinland e.V.
- Geschäftsstelle -
Michael Weber
Eucharisstraße 32
54290 Trier

Vorstehende Angaben werden bestätigt. Der/die Antragsteller/in wurde auf die einschlägigen Bestimmungen (z.B. Schifffahrtspolizeiverordnung; 10 Goldene Regeln für das Verhalten von Wassersportlern in der Natur, ect.) hingewiesen und zur Einhaltung dieser Bestimmungen angehalten. Der Schwimmfähigkeitsnachweis wurde uns gegenüber geführt.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Vereinssiegel; Unterschrift
Vereinsvorsitzender/Abteilungsleiter)

Bearbeitungsvermerke Kanuverband Rheinland: