**Anmeldung**

**zum 1. MV SUP Day**

bis spätestens 05.09.2025 per Mail an sup@kanu-mv.org

**1. Angaben zum Tour-Teilnehmer**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Wohnort: |  |
| Alter: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |

**2. Angaben zur bisherigen SUP-Erfahrung**

|  |  |
| --- | --- |
| SUP-Jahre: |  |
| Paddelerfahrung auf großen Seen oder der Ostsee: |  |

**3. Angaben zum Verein**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mitgliedschaft in einem Sportverein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja |  | nein |

 |
| Name des Vereins |  |
| Anschrift des Vereins |  |
| Mitgliedschaft im DKV(Deutscher Kanu-Verband)  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja |  | nein |

 |