An die
VEREINE - ABTEILUNGEN - SPARTEN
im Landes-Kanu-Verband Schleswig-Holstein e.V.

Betr.: Mitgliederbestandserhebung für das Sportjahr 2024 zum Landes-Kanu-Verband Schleswig-Holstein e.V. und für den Deutschen Kanu-Verband e.V.

Verein: _____

POSTANSCHRIFT BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN!!

Name und Anschrift: 1. Vorsitzende*r bzw. Spartenleiter*in: _____

_____

Tel.: _____ E-Mail: _____

| **Altersklasse** | **männlich** | **weiblich** | **divers** | **gesamt** |
|---|---|---|---|---|
| **- 6 Jahre** | | | | |
| **7 - 14 Jahre** | | | | |
| **15 - 18 Jahre** | | | | |
| **19 - 26 Jahre** | | | | |
| **27 - 40 Jahre** | | | | |
| **41 - 60 Jahre** | | | | |
| **61 Jahre und älter** | | | | |

Datum: _____ Unterschrift: _____

**Es wird um termingerechte Rückgabe bis zum 15. Januar 2025 gebeten**

**<u>Je 1 Exemplar bitte an:</u>** Andrea Waitz: finanzen@kanu-sh.de
Scott Lister: praesident@kanu-sh.de