

Antrag auf Verleihung des DKV-Globus-Abzeichens

(Name, Vorname) (Straße, Hausnummer) (PLZ, Wohnort)

(Geb.-Datum) (Tel.-Nr.) (Verein, bitte ausschreiben)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Kilometraufstellung lt. vorliegender Fahrtenbücher:

		Übertrag:	_____ Km	Übertrag:	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	20 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	20 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	20 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	20 _____	_____ Km
19 _____	_____ Km	19 _____	_____ Km	20 _____	_____ Km
Summe:	_____ Km	Summe:	_____ Km	Summe:	_____ Km

Vorstehende Angaben wurden geprüft (Kurzzeichen und Datum):

(Vereins-WW) (Bezirks-WW) (Verbands-WW) (DKV-Referent)