

# Antrag auf Verleihung des DKV-Globus-Abzeichens

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Wohnort)

(Geb.-Datum)

(Tel.-Nr.)

(Verein, bitte ausschreiben)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Kilometeraufstellung 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	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
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
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	Übertrag:	_____km	Summe:	_____km

Vorstehende Angaben wurden geprüft (Kurzzeichen und Datum)

(Vereins-WW)

(Bezirks-WW)

(Verbands-WW)

(DKV-Referent)