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:	0 km	Übertrag:	0 km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
_____	_____ km	_____	_____ km	_____	_____ km
Summe:	0 km	Summe:	0 km	Summe:	0 km

Vorstehende Angaben wurden geprüft (Kurzzeichen und Datum):

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

02.94 Da/pl