Deutscher Kanu-Verband

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**	**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**
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)