

Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter	Dieses Feld bitte frei lassen!
Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter	Dieses Feld bitte frei lassen!
Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter	Dieses Feld bitte frei lassen!
Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter	Dieses Feld bitte frei lassen!

Punkte: _____

Motortouristik-Abzeichen ADAC Westfalen e.V.

Name, Vorname:

Telefon tagsüber:

Anschrift:

Dieses Feld bitte frei lassen!	Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter
Dieses Feld bitte frei lassen!	Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter
Dieses Feld bitte frei lassen!	Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter

Punkte: _____

Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter	Dieses Feld bitte frei lassen!
Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter	Dieses Feld bitte frei lassen!
Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter	Dieses Feld bitte frei lassen!
Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter	Dieses Feld bitte frei lassen!

Punkte: _____

Motortouristik-Abzeichen ADAC Westfalen e.V.

Name, Vorname: _____

Telefon tagsüber: _____

Anschrift: _____

Dieses Feld bitte frei lassen!	Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter
Dieses Feld bitte frei lassen!	Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter
Dieses Feld bitte frei lassen!	Veranstaltung: _____ _____ Veranstalter: _____ _____ Veranstaltungsdatum: _____ _____	Stempel des Veranstalters: _____ Datum, Unterschrift Veranstalter

Punkte: _____