



# International Police Association (IPA) Deutsche Sektion e.V.

*International Police Association (IPA) Deutsche Sektion e.V.  
NGO in Consultative (Special) Status with the Economic and Social Council of the United Nations;  
in Consultative Status with the Organisation of the American States and UNESCO*

---

## Anleitung:

Bitte drucken Sie diesen Antrag aus und schicken diesen unterschrieben an unsere Geschäftsstelle postalisch, per Fax oder per E-Mail zurück:

Geschäftsstelle:

**IPA-Landesgruppe Bayern**

Sandweg 18

85137 Walting

Fax: 08426 989-22

E-Mail: [geschaeftsfuehrung@ipa-bayern.de](mailto:geschaeftsfuehrung@ipa-bayern.de)

Bei weiteren Fragen können Sie uns telefonisch unter **08426 989-20** erreichen.



**IPA-Landesgruppe Bayern**



# International Police Association (IPA) Deutsche Sektion e.V.

International Police Association (IPA) Deutsche Sektion e.V.  
NGO in Consultative (Special) Status with the Economic and Social Council of the United Nations;  
in Consultative Status with the Organisation of the American States and UNESCO

Antrag auf Mitgliedschaft in der International Police Association Deutsche Sektion e.V.

Mitgliederführende Verbindungsstelle ist:

Mitgliedsnummer des Werbers:

Die **fett** hervorgehobenen Angaben sind Pflichtangaben. Diese sind für die Begründung einer Mitgliedschaft in der IPA Deutsche Sektion e. V. festgeschriebenen Vereinsziels erforderlich. Die weiteren Angaben können freiwillig angegeben werden.

Akad. Titel	<b>Vorname</b>	Namenszusatz	<b>Nachname</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsname	<b>Geburtsdatum</b>	Geburtsort	<b>männlich</b>	<b>weiblich</b>	
Hobbys	Sprachen (Grund-, mittlere oder perfekte Kenntnisse)				
Adresszusatz	<b>Straße und Nr. bzw. Postfach</b>				
<b>Land</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>			
<b>Telefon (p)</b>	Fax (p)	Mobil (p)	<b>E-Mail (p)</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Behörde / Dienststelle / Einrichtung</b>	<b>Dienststellenzusatz</b>	<b>Ruhestand</b>			
Adresszusatz	Straße und Nr./ Postfach (Nichtzutreffendes streichen)				
<b>Land</b>	PLZ	Ort			
Telefon (d)	Fax (d)	Mobil (d)	E-Mail (d)		
<b>IBAN</b>	<b>Kontoführendes Institut</b>				

## Einwilligungserklärung

- Ich willige ein, dass meine freiwillig gemachten Angaben für vereinsinterne Zwecke genutzt werden.
- Ich willige ein, dass meine private E-Mail-Adresse für den elektronischen Versand der Vereinszeitschrift „IPA aktuell“ genutzt wird.
  - Ich verzichte auf die Zusendung einer Printversion der „IPA aktuell“.
- Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, die Einwilligung zu erteilen. Erteile ich die Einwilligung nicht, entstehen mir keine Nachteile. Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellenden

## Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

Mitgliederführende Verbindungsstelle

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der IPA-Deutsche Sektion e.V. an und ermächtige die IPA, den Jahresbeitrag durch die zuständige Landesgruppe/ Verbindungsstelle (Gläubiger-ID: \_\_\_\_\_) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz ist hierbei meine Mitgliedsnummer (s. Mitgliedsausweis).

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Antragsdatum

Unterschrift der/des Antragstellenden

**Liebe IPA-Freundin, lieber IPA-Freund,**

wir beglückwünschen Sie zu Ihrem Entschluss, der International Police Association (IPA) beizutreten, und wünschen Ihnen für die Zukunft viele freundschaftliche Begegnungen. Mit den nachstehenden Hinweisen möchten wir Ihnen den Start ein wenig erleichtern und bereits einige Fragen im Vorfeld klären.

**IPA-Membership-Card (MSC) und IPA-Symbole an Kraftfahrzeugen**

Die MSC ist nur nach erfolgter Beitragszahlung (Jahresbeitrag z.Zt. 30,- Euro) im entsprechenden Jahr gültig. *Die MSC bleibt Eigentum der IPA-Deutsche Sektion e.V. und muss bei Beendigung der Mitgliedschaft mit dem Verein spin wieder an die zuständige Verbindungsstelle zurückgegeben werden.*

Eventuell am Kraftfahrzeug angebrachte IPA-Symbole sind bei Veräußerung oder Stilllegung des Fahrzeuges unbedingt zu entfernen.

**Ansprechpartner**

Ihr Ansprechpartner ist grundsätzlich der für Sie zuständige Verbindungsstellenvorstand.

Bitte benachrichtigen Sie Ihre Verbindungsstelle umgehend:

- wenn sich Ihre private Anschrift und / oder die Dienststellenanschrift geändert hat,
- wenn sich Ihre Bankverbindung ändert,
- wenn Sie Ihre Verbindungsstelle wechseln möchten,
- wenn Sie Ihre IPA-Membership-Card verloren haben oder sie gestohlen wurde.

**IPA aktuell**

Mit Ihrem Eintritt haben Sie Anspruch auf die Quartalszeitschrift IPA Aktuell. Diese kann entweder elektronisch, als Link auf die angegebene E-Mail-Adresse oder als Printversion zugestellt werden.

**Homepage**

In den Mitgliederbereich unter [www.ipa-deutschland.de](http://www.ipa-deutschland.de) loggen Sie sich mit ihrer Mitgliedsnummer (XX.XXX) und Ihrem Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) ein.

**Unterstützungswünsche im Ausland**

Bei Unterstützungswünschen im Ausland sollten Sie auf jeden Fall eine Fotokopie Ihrer Membership-Card beifügen. Nutzen Sie das IPA Reiseformular zur Ankündigung Ihrer Reise. Sie erhalten ihn bei Ihrer Verbindungsstelle, im Mitgliederbereich auf [www.ipa-deutschland.de](http://www.ipa-deutschland.de) oder bei der Bundesgeschäftsstelle.

Bearbeiten **nur** durch Verbindungsstelle und Landesgruppe. Mehrere Felder möglich!

Änderungsart		Mitgliedsart		Status	
<input type="checkbox"/>	Neumitglied	<input type="checkbox"/>	Ordentlich	<input type="checkbox"/>	Beamten/er
<input type="checkbox"/>	Wechsel der Sektion	<input type="checkbox"/>	Außerordentlich	<input type="checkbox"/>	Tarifbeschäftigte/er
<input type="checkbox"/>	Wechsel der Landesgruppe/Verbindungsstelle	<input type="checkbox"/>	Assoziiert	<input type="checkbox"/>	Hinterbliebene/r
<b>D -</b>					
LG (Kurzf.)	Verbindungsstelle	Vbst.Nr.:	Eintrittsdatum lt. Beschluss Vbst	Ausweisnummer	
Vermerk: _____					
Antragsteller/Antragstellerin erfüllt die Voraussetzungen gemäß „Katalog Mitgliedschaft“ der IPA Deutsche Sektion e.V.					
Ort, Datum			Name und Funktion		