



International Police Association (IPA)

Deutsche Sektion e.V.

Die International Police Association hat beratenden Status beim Wirtschafts- und Sozialrat der Vereinten Nationen und im Europarat

Änderungsmeldung

Bitte nur mit Schreibmaschine ausfüllen!

Name _____		Vorname _____	Geburtsname _____	
Akad. Titel _____	Namenszusatz _____	Straße und Hausnummer _____		
LKZ _____	PLZ _____	Ort _____	Zusatz zur Adresse _____	
Geburtsdatum _____		Geburtsort _____		
Behörde/Dienststelle/Einrichtung _____			Beamtin(er)/Angestellte(r)/Lohnempfänger(in)/Hinterbliebene(r) _____	
Telefon (d) _____	Telefax (d) _____	Telefon (p) _____	Telefax (p) _____	
Kontoführendes Institut _____		Bankleitzahl _____	Kontonummer _____	

Ich ermächtige die Deutsche Sektion, den Jahresbeitrag durch die zuständige IPA-Landesgruppe bzw. -Verbindungsstelle von meinem Konto einzuziehen.

Ort, Datum _____	IPA-Ausweisnummer _____	Unterschrift des Mitglieds _____
------------------	-------------------------	----------------------------------

Freiwillige Angaben:

Unterbringungsmöglichkeit (Personenzahl) _____	Sprachen (mehr als Schulkenntnisse) _____
Hobbies _____	

Ankreuzen/Ausfüllen durch **Verbindungsstelle und Landesgruppe**. Mehrere Felder möglich!

Änderungsarten				Mitgliedsarten	Status
<input type="checkbox"/> Austritt zum 31. Dezember <input type="checkbox"/> Austritt mit sofortiger Wirkung <input type="checkbox"/> Ende der Mitgliedschaft gem. Art. 27 e <input type="checkbox"/> Ausschuß gem. Art. 28 <input type="checkbox"/> Verstorben Hier Todesdatum eintragen _____	<input type="checkbox"/> Anschriftenänderung durch Mitglied <input type="checkbox"/> Anschriftenänderung durch Vbst <input type="checkbox"/> Anschriftenänderung durch Postrückläufer <input type="checkbox"/> Post unzustellbar <input type="checkbox"/> Kein Zeitschriftenbezug <input type="checkbox"/> Wechsel zu einer anderen Sektion	<input type="checkbox"/> Vbst-Wechsel innerhalb der Landesgruppe <input type="checkbox"/> Vbst-Wechsel; Zugang aus anderer Landesgruppe <input type="checkbox"/> Vbst-Wechsel; Abgang in andere Landesgruppe <input type="checkbox"/> Änderung der Bankverbindung <input type="checkbox"/> Änderung des Namens <input type="checkbox"/> Änderung des Eintrittsdatums auf _____	<input type="checkbox"/> Ausweis verloren <input type="checkbox"/> Ausweis gestohlen <input type="checkbox"/> Ausweis beschädigt o.ä. <input type="checkbox"/> Änderung der Mitgliedsart <input type="checkbox"/> Änderung des Status <input type="checkbox"/> Korrektur	<input type="checkbox"/> Ordentlich <input type="checkbox"/> Außerordentlich <input type="checkbox"/> Assoziiert <input type="checkbox"/> Lebenszeitmitglied <input type="checkbox"/> Ehrenmitglied	<input type="checkbox"/> Beamtin (er) <input type="checkbox"/> Angestellte (r) <input type="checkbox"/> Lohnempfänger (in) <input type="checkbox"/> Hinterbliebene (r) <input type="checkbox"/> Ruhestand <div style="text-align: center;">Geschlecht</div> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

LG (Kurzf.) _____	Vbst-Nr. _____	D - _____ Ausweisnummer
-------------------	----------------	----------------------------

Bei Änderungen:

Änderung gilt ab sofort / ab _____	
bisheriger Name _____	bisherige Vbst-Nr. _____
	D- _____ bisherige Ausweisnr.

Vermerk:

Datum _____	Unterschrift und Funktion _____
-------------	---------------------------------