



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