

BEITRITTSERKLÄRUNG

D-

Ja, ich will Mitglied der International Police Association (IPA) werden:

Familienname

Geburtsname

Vorname

Straße Haus-Nr.
Postleitzahl Wohnort
Dienststelle
Geburtsdatum Geburtsort
Erreichbarkeit Tel. Dienst
Tel. Privat
Polizeibedienste/r seit

Beamter/in Angestellte/r Lohnempfänger/in
Ich wünsche meine Mitgliedschaft in der Verbindungsstelle:

Name/Ort
Ein Passfoto (in Zivil und beschriftet) ist beigelegt

Kontoführendes Institut

Kontonummer Bankleitzahl

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der IPA-Deutsche Sektion e.V. an und ermächtige sie, den Jahresbeitrag in Höhe von € 25 durch die zuständige Landesgruppe/Verbindungsstelle von meinem Konto einzuziehen.

Datum Unterschrift

BEITRITTSERKLÄRUNG

D-

Ja, ich will Mitglied der International Police Association (IPA) werden:

Familienname

Geburtsname

Vorname

Straße Haus-Nr.
Postleitzahl Wohnort
Dienststelle
Geburtsdatum Geburtsort
Erreichbarkeit Tel. Dienst
Tel. Privat
Polizeibedienste/r seit

Beamter/in Angestellte/r Lohnempfänger/in
Ich wünsche meine Mitgliedschaft in der Verbindungsstelle:

Name/Ort
Ein Passfoto (in Zivil und beschriftet) ist beigelegt

Kontoführendes Institut

Kontonummer Bankleitzahl

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der IPA-Deutsche Sektion e.V. an und ermächtige sie, den Jahresbeitrag in Höhe von € 25 durch die zuständige Landesgruppe/Verbindungsstelle von meinem Konto einzuziehen.

Datum Unterschrift

BEITRITTSERKLÄRUNG

D-

Ja, ich will Mitglied der International Police Association (IPA) werden:

Familienname

Geburtsname

Vorname

Straße Haus-Nr.
Postleitzahl Wohnort
Dienststelle
Geburtsdatum Geburtsort
Erreichbarkeit Tel. Dienst
Tel. Privat
Polizeibedienste/r seit

Beamter/in Angestellte/r Lohnempfänger/in
Ich wünsche meine Mitgliedschaft in der Verbindungsstelle:

Name/Ort
Ein Passfoto (in Zivil und beschriftet) ist beigelegt

Kontoführendes Institut

Kontonummer Bankleitzahl

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der IPA-Deutsche Sektion e.V. an und ermächtige sie, den Jahresbeitrag in Höhe von € 25 durch die zuständige Landesgruppe/Verbindungsstelle von meinem Konto einzuziehen.

Datum Unterschrift

BEITRITTSERKLÄRUNG

D-

Ja, ich will Mitglied der International Police Association (IPA) werden:

Familienname

Geburtsname

Vorname

Straße Haus-Nr.
Postleitzahl Wohnort
Dienststelle
Geburtsdatum Geburtsort
Erreichbarkeit Tel. Dienst
Tel. Privat
Polizeibedienste/r seit

Beamter/in Angestellte/r Lohnempfänger/in
Ich wünsche meine Mitgliedschaft in der Verbindungsstelle:

Name/Ort
Ein Passfoto (in Zivil und beschriftet) ist beigelegt

Kontoführendes Institut

Kontonummer Bankleitzahl

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der IPA-Deutsche Sektion e.V. an und ermächtige sie, den Jahresbeitrag in Höhe von € 25 durch die zuständige Landesgruppe/Verbindungsstelle von meinem Konto einzuziehen.

Datum Unterschrift

Diesen Abschnitt bitte *im Umschlag*
zurücksenden

an die
IPA-Verbindungsstelle

oder direkt an:

**INTERNATIONAL POLICE
ASSOCIATION (IPA)**
Deutsche Sektion e.V.
Postfach 1243

66443 Bexbach

Ich habe umseitiges Neumitglied
geworben und nehme an der IPA-
Mitgliederwerbeaktion 2001 teil.

Name _____
Vorname _____
Straße/Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Mitglied der Vbst. _____
Ausweis-Nr. D- _____
Tel. erreichbar _____
Datum _____ Unterschrift _____

Diesen Abschnitt bitte *im Umschlag*
zurücksenden

an die
IPA-Verbindungsstelle

oder direkt an:

**INTERNATIONAL POLICE
ASSOCIATION (IPA)**
Deutsche Sektion e.V.
Postfach 1243

66443 Bexbach

Ich habe umseitiges Neumitglied
geworben und nehme an der IPA-
Mitgliederwerbeaktion 2001 teil.

Name _____
Vorname _____
Straße/Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Mitglied der Vbst. _____
Ausweis-Nr. D- _____
Tel. erreichbar _____
Datum _____ Unterschrift _____

Diesen Abschnitt bitte *im Umschlag*
zurücksenden

an die
IPA-Verbindungsstelle

oder direkt an:

**INTERNATIONAL POLICE
ASSOCIATION (IPA)**
Deutsche Sektion e.V.
Postfach 1243

66443 Bexbach

Ich habe umseitiges Neumitglied
geworben und nehme an der IPA-
Mitgliederwerbeaktion 2001 teil.

Name _____
Vorname _____
Straße/Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Mitglied der Vbst. _____
Ausweis-Nr. D- _____
Tel. erreichbar _____
Datum _____ Unterschrift _____

Diesen Abschnitt bitte *im Umschlag*
zurücksenden

an die
IPA-Verbindungsstelle

oder direkt an:

**INTERNATIONAL POLICE
ASSOCIATION (IPA)**
Deutsche Sektion e.V.
Postfach 1243

66443 Bexbach

Ich habe umseitiges Neumitglied
geworben und nehme an der IPA-
Mitgliederwerbeaktion 2001 teil.

Name _____
Vorname _____
Straße/Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Mitglied der Vbst. _____
Ausweis-Nr. D- _____
Tel. erreichbar _____
Datum _____ Unterschrift _____

