



Landesgruppe

Verbindungsstelle:

Mitgliedsnummer des Werbers:

Die **fett** hervorgehobenen (rot umrandeten bzw. beschrifteten) Angaben sind Pflichtangaben. Diese sind für die Begründung einer Mitgliedschaft in der IPA Deutschland erforderlich. Die weiteren Angaben sind freiwillig.

Anrede	Akad. Titel	Vorname	Namenszusatz	Nachname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsname		Geschlecht	Status	
				männlich weiblich divers	Beamtin/er Tarifbeschäftigte/r	
Hobbys					Sprachen (Angabe der Niveaustufen nach GER) ³	
Land	Adresszusatz	Straße und Hausnummer		PLZ	Ort	
Land Postfach		Postfach		PLZ Postfach	Ort Postfach	
Telefon (p)⁴		Mobil (p)⁴		E-Mail (p)		Fax (p)
Ruhestand?	Behörde / personalführende Dienststelle			Dienststelle / Organisationseinheit OE		
Land	Adresszusatz	Straße und Hausnummer		PLZ	Ort	
Land Postfach		Postfach		PLZ Postfach	Ort Postfach	
Telefon (d)		Mobil (d)		E-Mail (d)		Fax (d)

IBAN

Kontoführendes Institut

Antragsteller:in ist Kontoinhaber?
Wenn nein - bitte Felder ausfüllen:

BIC

Vorname Kontoinhaber

Nachname Kontoinhaber

Einwilligungserklärungen

Ich habe die Datenschutzerklärung¹ gelesen und erkläre mich damit einverstanden

Ich habe die Satzung² gelesen und erkläre mich damit einverstanden

Ich habe die Widerrufserklärung (siehe Rückseite) gelesen und erkläre mich damit einverstanden

Ich erteile das SEPA-Mandat (siehe Rückseite) zum Lastschriftinzug des Mitgliedsbeitrags

Ich bitte um Zusendung einer Printversion der Vereinszeitschrift „IPA magazin“ sowie ggf. weiterer Zeitschriften der Landesgruppe und Verbindungsstelle.

Ich möchte nicht, dass an meine private E-Mail-Adresse Informationen durch die IPA gesendet werden.

Ich möchte meinen Mitgliedsausweis als physische Karte (membership card) erhalten und verzichte auf die Bereitstellung und Nutzung der digitalen Variante.

