



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 Lastschriftzug des Mitgliedsbeitrags

Ich willige ein, dass an meine private E-Mail-Adresse Informationen durch die IPA gesendet werden dürfen. Dies betrifft auch E-Mails zur Verfügbarkeit der Online-Version des „IPA Magazin“ sowie die Zusendung von Landesgruppen- und Verbindungsstellen-Zeitschriften.

Ich verzichte auf die Zusendung einer Printversion der Vereinszeitschrift „IPA magazin“

Ich möchte meinen Mitgliedsausweis (membership card) als digitale Variante erhalten und verzichte auf Zusendung der physischen Karte.

