



# International Police Association (IPA) Deutsche Sektion e.V.

International Police Association (IPA) Deutsche Sektion e.V.  
NGO in Consultative (Special) Status with the Economic and Social Council of the United Nations;  
in Consultative Status with the Organisation of the American States and UNESCO

## Antrag auf Mitgliedschaft in der International Police Association Deutsche Sektion e.V.

**Mitgliederführende Verbindungsstelle ist:** IPA Landesgruppe Hamburg e.V.

Die fett hervorgehobenen Angaben sind Pflichtangaben. Diese sind für die Begründung einer Mitgliedschaft in der IPA Deutsche Sektion e. V. festgeschriebenen Vereinsziels erforderlich. Die weiteren Angaben können freiwillig angegeben werden.

_____	_____	_____	_____
Akad. Titel	<b>Vorname</b>	Namenszusatz	<b>Nachname</b>
_____	_____	_____	_____
Geburtsname	<b>Geburtsdatum</b>	Geburtsort	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
_____	_____		
Hobbys	Sprachen (Grund-, mittlere oder perfekte Kenntnisse)		
_____	_____		
Adresszusatz	<b>Straße und Nr./ Postfach</b> (Nichtzutreffendes streichen)		
_____	_____		
<b>Land</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	
_____	_____	_____	
<b>Telefon (p)</b>	Fax (p)	Mobil (p)	<b>E-Mail (p)</b>
_____	_____	_____	_____
Behörde / Dienststelle / Einrichtung		Dienststellenzusatz	<input type="checkbox"/> <b>Ruhestand</b>
_____	_____		
Adresszusatz	Straße und Nr./ Postfach (Nichtzutreffendes streichen)		
_____	_____		
<b>Land</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	
_____	_____	_____	
<b>Telefon (d)</b>	Fax (d)	Mobil (d)	<b>E-Mail (d)</b>
_____	_____	_____	_____
<b>IBAN</b>		<b>Kontoführendes Institut</b>	
_____		_____	

### Einwilligungserklärung

- Ich willige ein, dass meine freiwillig gemachten Angaben für vereinsinterne Zwecke genutzt werden.
- Ich willige ein, dass meine private E-Mail-Adresse für den elektronischen Versand der Vereinszeitschrift „IPA aktuell“ genutzt wird.
- Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, die Einwilligung zu erteilen. Erteile ich die Einwilligung nicht, entstehen mir keine Nachteile.  
Den Inhalt der abgedruckten Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellenden

### Widerrufsbelehrung

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Erlaubnistatbestände bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Die Einwilligung kann mündlich oder schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

IPA Landesgruppe Hamburg e.V., Bruno-Georges-Platz 1, 22297 Hamburg / [landesgruppe@ipa-hamburg.de](mailto:landesgruppe@ipa-hamburg.de)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der IPA-Deutsche Sektion e.V. an und ermächtige die IPA, den Jahresbeitrag durch die zuständige Landesgruppe/Verbindungsstelle (Gläubiger-ID: DE70IPA00000572270) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz ist hierbei meine Mitgliedsnummer (s. Mitgliedsausweis).

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Antragsdatum

Unterschrift der/des Antragstellenden

**Liebe IPA-Freundin, lieber IPA-Freund,**

wir beglückwünschen Sie zu Ihrem Entschluss, der International Police Association (IPA) beizutreten, und wünschen Ihnen für die Zukunft viele freundschaftliche Begegnungen. Mit den nachstehenden Hinweisen möchten wir Ihnen den Start ein wenig erleichtern und bereits einige Fragen im Vorfeld klären.

**IPA-Membership-Card (MSC) und IPA-Symbole an Kraftfahrzeugen**

Die MSC ist nur nach erfolgter Beitragszahlung (Jahresbeitrag z.Zt. 30,- Euro) im entsprechenden Jahr gültig. Die MSC bleibt Eigentum der IPA-Deutsche Sektion e.V. und muss bei Beendigung der Mitgliedschaft mit dem Vereinspin wieder an die zuständige Verbindungsstelle zurückgegeben werden.

Eventuell am Kraftfahrzeug angebrachte IPA-Symbole sind bei Veräußerung oder Stilllegung des Fahrzeuges unbedingt zu entfernen.

**Ansprechpartner**

Ihr Ansprechpartner ist grundsätzlich der für Sie zuständige Verbindungsstellenvorstand.

Bitte benachrichtigen Sie Ihre Verbindungsstelle umgehend:

- wenn sich Ihre private Anschrift und / oder die Dienststellenanschrift geändert hat,
- wenn sich Ihre Bankverbindung ändert,
- wenn Sie Ihre Verbindungsstelle wechseln möchten,
- wenn Sie Ihre IPA-Membership-Card verloren haben oder sie gestohlen wurde.

**IPA aktuell**

Mit Ihrem Eintritt haben Sie Anspruch auf die Quartalszeitschrift IPA Aktuell. Diese kann entweder elektronisch, als Link auf die angegebene E-Mail-Adresse oder als Printversion zugestellt werden.

**Homepage**

In den Mitgliederbereich unter [www.ipa-deutschland.de](http://www.ipa-deutschland.de) loggen Sie sich mit ihrer Mitgliedsnummer (XX.XXX) und Ihrem Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) ein.

**Unterstützungswünsche im Ausland**

Bei Unterstützungswünschen im Ausland sollten Sie auf jeden Fall eine Fotokopie Ihrer Membership-Card beifügen. Nutzen Sie das IPA Reiseformular zur Ankündigung Ihrer Reise. Sie erhalten ihn bei Ihrer Verbindungsstelle, im Mitgliederbereich auf [www.ipa-deutschland.de](http://www.ipa-deutschland.de) oder bei der Bundesgeschäftsstelle.

Bearbeiten <b>nur</b> durch Verbindungsstelle und Landesgruppe. Mehrere Felder möglich!				
<b>Änderungsart</b>		<b>Mitgliedsart</b>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Neumitglied		<input type="checkbox"/> Ordentlich		<input type="checkbox"/> Beamtin/er
<input type="checkbox"/> Wechsel der Sektion		<input type="checkbox"/> Außerordentlich		<input type="checkbox"/> Tarifbeschäftigte/er
<input type="checkbox"/> Wechsel der Landesgruppe/Verbindungsstelle		<input type="checkbox"/> Assoziiert		<input type="checkbox"/> Hinterbliebene/r
LG (Kurzf.)		Vbst.Nr.:		<b>D -</b> <input style="width: 40px;" type="text"/>
Verbindungsstelle		Eintrittsdatum lt. Beschluss Vbst		Ausweisnummer
Vermerk:				
Antragsteller/Antragstellerin erfüllt die Voraussetzungen gemäß „Katalog Mitgliedschaft“ der IPA Deutsche Sektion e.V.				
Ort, Datum		Name und Funktion		

## **Datenschutzhinweise**

Die Datenschutzerklärung beinhaltet die Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).

## **Für die Datenverarbeitung verantwortlich ist**

IPA Landesgruppe Hamburg e.V.,  
Bruno-Georges-Platz 1,  
22297 Hamburg,  
[landesgruppe@ipa-hamburg.de](mailto:landesgruppe@ipa-hamburg.de)  
[www.ipa-hamburg.de](http://www.ipa-hamburg.de)

## **Zweck der Verarbeitung**

Die Verarbeitung Ihrer Daten dient der Begründung und Verwirklichung der Mitgliedschaft in der International Police Association (IPA) Deutsche Sektion e. V. Ihre Daten werden darüber hinaus nur für die Zwecke genutzt, zu denen Sie im Anmeldeformular Ihre Einwilligung gegeben haben.

## **Empfänger Ihrer Daten**

Die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt/vorgegeben ist oder Sie eingewilligt haben. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung Ihrer Daten gegebenenfalls an weitere berechtigte Empfänger.

## **Speicherung Ihrer Daten**

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten nur solange, wie dies für die Durchführung der von Ihrer Einwilligung umfassten Zwecke erforderlich ist. Ihre Daten werden bis zum Ende des Kalenderjahres in welchem die Mitgliedschaft endet, gespeichert und anschließend noch ein Jahr archiviert, ehe sie endgültig gelöscht werden. Rechnungen halten wir nach geltendem Steuerrecht 10 Jahre vor. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

## **Ihre Rechte zum Datenschutz**

Sie haben ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO), Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), Löschung bzw. Einschränkung (Art. 18 DS-GVO) der Verarbeitung und ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO). Zudem haben Sie das Recht, die Einwilligung im Sinne von Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Außerdem haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

## **Rechtliche Grundlagen**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. a und b DS-GVO sowie im Einzelfall Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO.

## **Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:**

### **Der Hamburgische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit**

Klosterwall 6 (Block C) \* 20095 Hamburg  
Telefon: 040/42854-4040 \* Telefax: 040/42854-4000  
E-Mail: [mailbox@datenschutz.hamburg.de](mailto:mailbox@datenschutz.hamburg.de) \* Homepage: <http://www.datenschutz.hamburg.de>