



IPA-REISEFORMULAR

An die nationale IPA-Sektion des Antragstellers:

Name:

E-Mail:

1. Daten des Antragstellers

Nachname: Vorname:

2. Anschrift: (vollständige private Anschrift angeben)

E-Mail:

3. IPA-Mitgliedsnummer:

4. Polizeieinheit: Dezernat: Funktion:

5. Telefonnummern Privat: Büro:

6. Begleitpersonen (vollständigen Namen der Begleitpersonen und im Falle von Kindern das Alter angeben):

	Name:	Beziehung:	Alter der Kinder:
A.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Zielort: Füllen Sie für jede Sektion, die Sie besuchen möchten, ein gesondertes Formular aus. Wenn Sie mehr als einen Ort in einer Sektion besuchen wollen, führen Sie bitte jeden Bereich an.

A. Land:

B. Stadt:

8. Ankunftsdatum: Uhrzeit: Ankunftsort:

9. Abreisedatum: Uhrzeit: Abreiseort:

10. Welche Art von Unterkunft wird benötigt?

11. Welche Art von Unterstützung benötigen Sie während Ihres Besuchs? Bitte bedenken Sie, dass für den Besuch einer Polizeieinheit ein spezifischer Antrag und Ihre Hintergrunddetails bei der Polizei erforderlich sind.

Unterschrift: Funktion: Datum:

Kopie IPA-Mitgliedsausweis beilegen / Formular muss sich mind. 6 Wochen vor Reiseantritt beim Nationalbüro des zu besuchenden Landes befinden.
 Allegare una copia della carta di membro IPA / Il formulario deve pervenire al Bureau nazionale almeno 6 settimane prima del paese da visitare.
 Mettre en annexe une copie de la carte de membre IPA / Le formulaire doit parvenir au Bureau national au moins six mois avant la visite du pays.
 Attach a copy of your IPA Membercard / The form must be sent to the National board at least 6 month before your trip in the visited land

ZUR OFFIZIELLEN VERWENDUNG

Sektion: Name:

Ich bescheinige, dass der Antragsteller ein IPA-Mitglied ist. Der (dargelegte) Antrag auf Unterstützung während des Besuchs bei Ihrer Sektion wird Ihnen zu Ihrer Information weitergeleitet. Sie können direkt mit dem Antragsteller kommunizieren. Vielen Dank im Voraus für Ihre Unterstützung.

Unterschrift: Funktion: Datum: