



Bewerbungsformular

Austauschprogramm / Hospitation

Eingang GBV:

Nationale Sektion, Landesgruppe, Verbindungsstelle:

Name und Anschrift des Bewerbenden:

Mitgliedsnummer:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: männlich weiblich
ohne Angaben divers

Vollständige Anschrift:

Festnetz: Mobil:

E-Mail: Muttersprache:

Weitere Sprachen:

Deutsch Englisch Französisch Spanisch
andere:

Dienststelle, Dienstgrad, Tätigkeit:

Gastgebersektion:

Hospitationsziel, -zeitraum:

Beigefügt sind:

- **Motivationsschreiben mit ausführlichen Angaben zu Hospitationswunsch, -ziel, Zeitraum und -dauer auf gesondertem Blatt, auf Deutsch und in der Landessprache des Hospitationsziels**
- **Stellungnahme der zuständigen Verbindungsstelle und Landesgruppe**

Hiermit bestätige ich, dass seitens meiner Dienststelle und Behörde keine Hinderungsgründe gegen die von mir geplante Hospitation vorliegen

Datum: Unterschrift:

NICHT VOM BEWERBENDEN AUSZUFÜLLEN

Von International Police Association (IPA) Deutsche Sektion e. V. an IPA Sektion

Alle oben gemachten Angaben sind korrekt.

Datum: Unterschrift:

Jürgen Glaub
Generalsekretär,
International Police Association (IPA)
Deutsche Sektion e.V.