



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:			
<ul style="list-style-type: none">• 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:	