

# International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc.



## Antrag auf Neu-Mitgliedschaft/Verlängerung

Application for New Membership / Renewal

Art der Mitgliedschaft \*: Neu \_\_\_\_\_ Verlängerung \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_  
Type of Membership\*: New Renewal Membership #  
Regulär \_\_\_\_\_ Assoziiert \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Behörde \_\_\_\_\_ Entwicklungsland \_\_\_\_\_ Student \_\_\_\_\_  
Regular Associate Corporate Agency Developing Country Student

*\*Falls Sie nicht bei einer Strafverfolgungsbehörde tätig sind, geben Sie bitte auf einem separatem Schreiben die Gründe an, die für die Zulassung in eine der o.g. Kategorien sprechen.*

*\*If you are not a current member of law enforcement please write on a separate piece of paper why you should be accepted into the membership category for which you are applying.*

Bewerber Name \_\_\_\_\_  
Applicant name Familien-/Last Vor-/First Mittel-/Middle

Behörde/Arbeitgeber/Agency/Employer \_\_\_\_\_

Behörde/Arbeitgeber Anschrift/Agency/Employer Address \_\_\_\_\_

Stadt \_\_\_\_\_ Bundesland/Kanton/Land \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
City State/Province/Country Postal Code

Büro Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Work phone Fax E-mail

Titel/Dienstgrad/Current position/Title \_\_\_\_\_

Heimanschrift (freiwillig)/Home address (optional) \_\_\_\_\_

Stadt \_\_\_\_\_ Bundesland/Kanton/Land \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
City State/Province/Country Postal Code

Post an Behörde: Arbeitgeber Anschrift  Heimanschrift   
Send mail to: Employer address Home Address  
Anschrift im Mitgliederverzeichnis: Arbeitgeber Anschrift  Heimanschrift   
Address for Membership Directory: Employer address Home Address

Wünschen Sie Informationen über die „Society of Certified Criminal Analysts“? JA   
Are you interested in receiving literature from the “Society of Certified Criminal Analysts”?

Wünschen Sie Informationen der Geschäftspartner von IALEIA? JA   
Are you interested in receiving marketing materials from IALEIA corporate members?

Empfehlendes Mitglied (Mentor): \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_  
Sponsoring Member Membership #

### Versicherung des Bewerbers:

Applicant's Certification:

*Hiermit bewerbe ich mich um die Mitgliedschaft in der International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc. in der Mitgliedskategorie wie o.a. Ich akzeptiere hiermit die Satzung der Vereinigung und die ethischen Grundsätze. Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass für den Fall einer Ablehnung meines Aufnahmeantrages die von mir gezahlte Gebühr zurück erstattet wird.*

*I hereby apply for membership in the International Association of Law Enforcement Intelligence Analysts, Inc. in the membership category stated above. I agree to be bound by the Bylaws of the Association and its Code of Ethics. I understand that if, for any reason, my application is not accepted, a full refund will be made to me.*

Unterschrift \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Signature Date

## Beitrags Informationen.

Payment information.

Beitrag: Regulär/Assoziiert \$50jährlich \_\_\_\_\_ Mitglieder aus Entwicklungsländern \$10jährlich \_\_\_\_\_  
Fees: Regular/Associate \$50/year Members from developing countries \$10/year

Student \$25 jährlich \_\_\_\_\_ Firma/Behörde \$1000 jährlich \_\_\_\_\_  
Student \$25/year Corporate \$1000/year

*Vorrauszahlungen möglich bis zu 5 Jahresbeiträgen.*

*Multiple year payments are permissible up to five years in advance*

Beitrag beigefügt:\$ \_\_\_\_\_ Zahlungsart:(ankreuzen):Barscheck, Geldanweisung, VISA, MasterCard, AmEx  
Amount Enclosed: Payment Method (circle one): Check, Money Order, VISA, MasterCard, AmEx

Karteninhaber \_\_\_\_\_  
Cardholder's name

Kartenummer \_\_\_\_\_ Gültig bis \_\_\_\_\_  
Card number Exp. Date

Kreditkarten Rechnungsanschrift \_\_\_\_\_  
Credit Card Billing Address *nur Strasse and PLZ*  
*Only street address and postal code are needed*

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Authorized Signature

Beiträge müssen in US-Dollar geleistet werden, Schecks müssen auf eine Filiale einer US-Bank in den USA ausgestellt werden. Die Kosten evtl. ungedeckter Schecks oder deren Einlösegebühren werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. IALEIA ist eine nicht kommerzielle Vereinigung, Beiträge sind evtl. steuerlich abzugsfähig gemäß der Steuergesetzgebung Ihres Landes.

*Dues are payable to IALEIA in US dollars; checks must be payable at U.S branch banks. Returned checks will result in a 25\$ fee assessed to the prospective member. Bank charges to us from you will be billed to you. IALEIA is non-profit organization; dues are tax deductible to the extent provided by the tax laws in your country.*

**Bewerbung und Beiträge bitte senden an:**

*Mail application and payment to:*

**IALEIA Inc. P.O. Box 13857, Richmond, VA 23225.**

**Bei Bezahlung mit Kreditkarte, ausgefüllte Bewerbung auch per Fax an: (+1)804-565-2059**

*If paying by credit card, you may fax form to: (+1)804-565-2059*