DPolG
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im DBB

Beitrittserklärung

Bitte verwenden Sie beim Ausfüllen Druckbuchstaben, da das Dokument elektronisch eingelesen wird. Auf sorgfältige Schrift ist zu achten.

Name

Vorname

Tag . Monat . Jahr der Geburt

☐ weiblich
☐ männlich
Geschlecht

Titel

Geburtsname

Straße und Hausnummer

Land Postleitzahl Stadt

E-Mail (privat)

Telefon (privat)

E-Mail (dienstlich)

Telefon (dienstlich)

Dienststelle

Amtsbezeichnung

Besoldungs-/ Entgeltgruppe

Teilzeit in %

Name Ehe-/ Lebenspartner (wenn DPolG-Mitglied)

01 . Tag . Monat . Jahr des Beitritts

Kreis-/Orts-/Präsidialverband

Bisherige Mitgliedschaft in einer anderen Gewerkschaft (1. Mitgliedschaft) von Monat Jahr bis Monat Jahr

Bisherige Mitgliedschaft in einer anderen Gewerkschaft (2. Mitgliedschaft) von Monat Jahr bis Monat Jahr

Optionen (bitte Wunschfelder ankreuzen)

☐ Ich möchte die DPolG Monatszeitschrift „Polizeispiegel“ per Post erhalten (Jan./ Feb. und Juli/ Aug. als Doppelausgabe).

☐ Ich stimme der Veröffentlichung meiner Daten (Vorname, Name, Kreis-/ Ortsverband) in den Personalnachrichten (Beförderung,Versetzung in den Ruhestand) im „Polizeispiegel“ zu

☐ Ich möchte in den DPolG E-Mail-Verteiler aufgenommen werden

☐ Ich habe Interesse an einer **aktiven Mitarbeit** in der DPolG.

© Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB, Landesverband Baden-Württemberg e.V.
Kernerstr. 5, 70182 Stuttgart, Tel.: 0711/997 947 4-0, Fax: 0711/997 947 4-20, E-Mail: info@dpolg-bw.de

DPolG
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im DBB

Beitrittserklärung

Beitrittserklärung Pflichtfelder (bitte ankreuzen, sonst kein Beitritt möglich)

☐ Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die DPolG im DBB, Landesverband Baden-Württemberg e.V., für Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung (§ 6 Abs. 1b und f. DS-GVO) bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

☐ Hiermit erkläre ich meinen satzungsgemäßen Beitritt zur DPolG im DBB, Landesverband Baden-Württemberg e.V. Satzung siehe: dpolg-bw.de/files/dpolg/Downloads/Satzung%2020151119.pdf.

☐ Die Datenschutzhinweise/ Datenschutzrichtlinie (siehe: dpolg-bw.de/files/dpolg/Downloads/Datenschutz%20DPolG%20BW_201806.pdf) habe ich zur Kenntnis genommen.

Tag . Monat . Jahr ✘ Unterschrift (Beitritt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000784834 **Mandatsreferenz:** *vgl. Mitgliedsnummer*

Hiermit ermächtige ich die DPolG im DBB, Landesverband Baden-Württemberg e.V., den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag vierteljährlich (1. Januar, 1. April, 1. Juli und 1. Oktober bzw. jeweils am folgenden Bankgeschäftstag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DPolG im DBB, Landesverband Baden-Württemberg e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

DE
Meine IBAN

Tag . Monat . Jahr ✘ Unterschrift (SEPA Lastschriftmandat)

Als Neumitglied möchte ich folgenden Gutschein im Wert von 25,- €
(Es kann nur ein Gutschein ausgewählt werden.)

☐ Media Markt ☐ Karstadt Sports ☐ Müller ☐ Douglas
☐ dm-drogerie markt ☐ H&M ☐ Saturn

VERMITTLER

Name Vermittler

Vorname Vermittler

Als Vermittler möchte ich folgenden Gutschein im Wert von 25,- €
(Es kann nur ein Gutschein ausgewählt werden.)

☐ Media Markt ☐ Karstadt Sports ☐ Müller ☐ Douglas
☐ dm-drogerie markt ☐ H&M ☐ Saturn

Tag . Monat . Jahr ✘ Unterschrift Vermittler

© Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB, Landesverband Baden-Württemberg e.V.
Kernerstr. 5, 70182 Stuttgart, Tel.: 0711/997 947 4-0, Fax: 0711/997 947 4-20, E-Mail: info@dpolg-bw.de