

Mitgliedsantrag

Geworben durch: _____

Kreisverband: _____



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Deutschen Polizeigewerkschaft (DPoIG) im dbb, Landesverband Hessen e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Postleitzahl:	_____	Wohnort:	_____
Straße	_____	Nr.:	_____
Emailadresse:	_____	Besoldung:	_____
Handy:	_____	Dienstgrad:	_____
Eintritt Polizei:	_____	Studiengrp.	_____
Präsidium:	_____	Dienststelle:	_____

Unser „Angebot für Erstsemester“: Wähle zwei von drei Prämien!

(nur gültig in den ersten vier Wochen nach Einstellung; danach gilt das „Angebot für Neumitglieder)

60€ Geldprämie DPoIG Einsatztasche DPoIG Rucksack
im Wert von je 60 €

Unser Angebot für Neumitglieder“: Wähle eine von drei Prämien!

60€ Geldprämie DPoIG Einsatztasche DPoIG Rucksack
im Wert von je 60 €

SEPA- Lastschriftmandat zur Gläubiger-ID DE47ZZZ00000365201

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ich ermächtige die DPoIG Hessen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DPoIG Hessen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug erfolgt vierteljährig.

Ort, Datum _____

Unterschrift:  _____

Mir ist bekannt, dass ich meine Beitrittserklärung innerhalb von 8 Tagen unter Zurücksendung der erhaltenen Prämien schriftlich bei der DPoIG Hessen widerrufen kann. Ebenso wurde ich unterrichtet, dass ich bei einer Kündigung vor Ablauf des Studiums oder im Einzeldienst vor Ablauf von zwei Jahren nach Eintritt den geldwerten Vorteil (z.B. Präsente, Literaturhilfe usw.) zurückerstatten muss. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der DPoIG Hessen an.

Einverständnis zum Datenschutz

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten, inklusive der Daten über die Gewerkschaftszugehörigkeit, gemäß Bundesdatenschutzgesetz bzw. Datenschutzgrundverordnung bin ich einverstanden. Die Nutzung erfolgt durch die DPoIG Hessen e.V. zum Zwecke der Mitgliederbetreuung, der Erbringung von DPoIG-Leistungen und zur Mitgliederverwaltung. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten an die Kooperationspartner der DPoIG Hessen e.V. (DBV) weitergegeben werden.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.

Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine Daten zur Überreichung der Prämien an den Kooperationspartner DBV weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Deutsche Polizeigewerkschaft (DPoIG) – Landesverband Hessen e. V.

Rheinstraße 99 (1.OG)

65185 Wiesbaden

• Telefon (0611) 97 45 44 04 • www.dpolghessen.de • Landesvorsitzender: Björn Werminghaus

• Telefax (0611) 97 45 44 06 • kontakt@dpolg-hessen.de •