



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

Name, Vorname:	_____	
Geburtsdatum/Ort:	_____	
Anschrift:	_____	

E-Mail-Adresse:	_____	
Telefonnummer:	_____	Dienstgrad / -bezeichnung: _____
Eintritt in die Polizei:	_____	Studiengruppe: _____ Besoldung / EG: _____
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

Polizeifachhandbücher

oder

DPoIG Rucksack

im Wert von je 60 €

Unser „Angebot für Neumitglieder“: Wähle eine von zwei Prämien!

60€ Geldprämie

DPoIG Einsatztasche

DPoIG Rucksack

im Wert von je 60 €

im Wert von je 60 €

Ich stimme dem Erhalt des DPoIG Newsletter zu.

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: **X** _____

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

Wenn Sie uns per Formular Ihren Mitgliedsantrag mit Ihren vollständigen Angaben zukommen lassen, werden alle Angaben inklusive der Daten zu Ihrer künftigen Gewerkschaftszugehörigkeit zwecks Bearbeitung Ihres Antrages, für den Fall von Anschlussfragen und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung, sowie zu der Erbringung von DPoIG-Leistungen gespeichert und verarbeitet. Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs.1 lit. b DSGVO, sofern die Verarbeitung mit der Erfüllung des Mitgliedsvertrags zusammenhängt oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen erforderlich ist. Die von Ihnen im Mitgliedsantrags-Formular angegebenen Daten verbleiben bei uns, bis Sie uns zur Löschung auffordern, Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder der Zweck für die Datenspeicherung entfällt (z. B. nach abgeschlossener Bearbeitung Ihres Antrags). Zwingende gesetzliche Bestimmungen – insbesondere Aufbewahrungsfristen – bleiben unberührt. Diese Daten geben wir nicht ohne Ihre Einwilligung an Dritte weiter.

Ort, Datum _____ Unterschrift: **X** _____

Aushändigungsvermerk Neumitglied (nur für Standbetreuung HfPV)

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fachhandbücher | | |
| <input type="checkbox"/> | Geldprämie: | <input type="checkbox"/> Barauszahlung | <input type="checkbox"/> Überweisung |
| <input type="checkbox"/> | DPoIG Einsatztasche: | <input type="checkbox"/> schwarz | <input type="checkbox"/> blau |
| <input type="checkbox"/> | DPoIG Rucksack | | |

Wird durch die DPoIG vergeben:

Mitglieds-Nr.:	_____	Geworben durch:	_____
Kreisverband:	_____	Studienstandort:	_____

