



Deutsche Polizeigewerkschaft im dbb

Mitglied werden - noch **heute!**

+ 25% Rabatt!*

+ Einsatztasche oder 20,- Euro Gutschein**

Wir für Euch!

So gut kann Gewerkschaft sein!



DPoIG
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im DBB

www.dpolg-rlp.de

* 25% Rabatt auf den Mitgliedsbeitrag im 1. Jahr
** Einsatztasche zu Sonderkonditionen oder
Gutschein nach 2 Jahren
Aktionszeitraum bis Ende 2017



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen satzungsgemäßen Beitritt zur DPoIG im dbb, Landesverband Rheinland-Pfalz, und das nach § 4 a des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Speicherung, Übermittlung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch die DPoIG im dbb, Landesverband Rheinland-Pfalz, für Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung.

Name, Vorname		Geburtsdatum	W/M
Straße, Hausnummer		PLZ	Wohnort
Land		E-Mail (privat)	
Telefon/ Handy		Dienststelle	
Amts-/ Berufsbezeichnung	Besoldungs-/ Entgeltgruppe	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit %	
Name vom Ehe- oder nachgewiesenen Lebenspartner (wenn DPoIG-Mitglied, dann 50% Rabatt !)	Gewerkschaftsbeitritt zum	Zuständiger Kreis-/ Fachverband	

Werber/in <input type="checkbox"/> Ich nehme am Ende der Mitgliederwerbaktion an einer Verlosung teil. Name: _____ Vorname: _____ Dienststelle: _____ E-Mail: _____	Neumitglied 25 % Rabatt* auf den regulären Mitgliedsbeitrag und einen Gutschein** im Wert von 20,- € oder eine Einsatztasche im Wert von 55 €** * im ersten Jahr ** nach Ablauf von 24 Monaten ***Zuzahlung von 19,95€
---	--

- Ich möchte in den DPoIG **E-Mail-Verteiler** aufgenommen werden.
 Ich habe Interesse an einer **aktiven Mitarbeit** in der DPoIG.

 Ort Datum X
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 66090800005528879 Mandatsreferenz: vgl. Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich die DPoIG im dbb, Landesverband Rheinland-Pfalz, 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 DPoIG im dbb, Landesverband Rheinland-Pfalz, 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.

 Kreditinstitut BIC
 DE _____
 IBAN

 Ort Datum X
Unterschrift