Beitrittserklärung

Blau umrandete Felder werden von der DPolG ausgefüllt

Mitglieds-Nr.:

Kreisverband:

Werber:

DPolG
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im DBB

Landesverband Hessen e. V.
Otto-Hesse-Straße 19 / T3
64293 Darmstadt
Telefon: (06151) 27 94 500
Telefax: (06151) 27 94 502
E-Mail: kontakt@dpolg-hessen.de

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt zur DPolG Hessen

deren Satzung ich anerkenne. Mir ist bekannt, dass ich meine Beitrittserklärung innerhalb von 8 Tagen unter Zurücksendung der Aktionspräsente / der Literaturstarthilfe oder Aufwandsentschädigung schriftlich bei der DPolG 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, Literaturstarthilfe usw.) zurückerstatten muss.

Mit der Aushändigung der Präsente / der Literaturstarthilfe usw. erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten an die Kooperationspartner der DPolG Hessen weitergegeben werden und zum Zwecke der Mitgliederbetreuung, der Erbringung von DPolG-Leistungen, zur Mitgliederdatenverwaltung gespeichert und weitergegeben werden dürfen. Mit der Speicherung meiner Daten gem. Bundesdatenschutzgesetz erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

☐ Herr ☐ Frau

Name Vorname Geburtsdatum

Straße Nr. Postleitzahl Wohnort

@ + 4 9 1

Emailadresse Handy

☐ PP NH ☐ PP MH ☐ PP OH ☐ PP WH ☐ PP FFM ☐ PP SOH ☐ PP SH

☐ HBP ☐ LKA ☐ PTLV ☐ HPA ☐ Ordnungsbehörden ☐ _____ Sonstige

/

Dienststelle Studiengruppe Studienort

/

Dienstgrad/Besoldung Eintritt in die Polizei ☐ Newsletter / wichtige Info`s erwünscht

Als Neumitglied im Studium hätte ich gerne

☐ die Fachhandbücher im Wert von 50€ und die COP-Tasche

oder

☐ die Literaturstarthilfe in Höhe von 50€ und die COP-Tasche

Als Neumitglied hätte ich gerne

☐ die Aufwandsentschädigung in Höhe von 50€

oder

☐ die COP - Einsatztasche

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den jeweils gültigen Beitrag für die Deutsche Polizeigewerkschaft (DPolG) im dbb, Landesverband Hessen e. V. bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

D E

IBAN

BIC Ort/ Datum Unterschrift