

Beitrittserklärung



Hiermit trete ich der **Gewerkschaft der Polizei** bei, deren Satzung ich anerkenne.

Bitte verwenden Sie Druckbuchstaben!

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei und die in ihrem Auftrage handelnden Organisations- und Service-Gesellschaft der Gewerkschaft der Polizei mbH, der PSG Polizei Service Gesellschaft mbH und deren Vertragspartner, die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten zu speichern, soweit dies zur üblichen Betreuung des Ermächtigten oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Deutsche Post AG POSTDIENST im Umzugsfalle meine neue Adresse an den Verleger der Mitgliedszeitschrift „Deutsche Polizei“ weiterleitet.

Dick umrandete Felder nicht ausfüllen!

Landesbezirk **Hessen**

Herr Frau

3	5						
LB		Mitglieds-Nummer					

Name/Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Tel. privat _____ Tel. dienstl. _____

Fax privat _____ Fax dienstl. _____

e-mail privat _____ e-mail dienstl. _____

Handy privat _____ Handy dienstl. _____

Kreisgruppe			
ST	SP	MS	
BG			
GdP-fremd			

Bankleitzahl

Konto-Nummer

Genauere Bezeichnung der kontoführenden Bank

Geburts-Datum: Tag Monat Jahr

Gewerkschafts-Beitritt Tag Monat Jahr

Kreisgruppe:

Dienststelle:

Geburts-Ort: _____

Amtsbezeichnung:
bei Schupo/Kripo/Verw/Bepo/Wasserschutz/Hilfspol./Wachpol./Zentr. Dienste/JVA

Besoldungs-, Vergütungs-, Lohngruppe
Entgeltgruppe

Kostenlose Zusatzleistung nur auf Wunsch

Als Mitglied der GdP erhalte ich **für die Dauer meiner Ausbildungszeit** eine im Gewerkschaftsbeitrag enthaltene Absicherung für den Fall einer unfallbedingten Vollzugsdienstunfähigkeit in Höhe von 10.000 Euro. Gültigkeit haben die Besonderen Bedingungen bei Vollzugsdienstunfähigkeit in der Unfallversicherung (ab 10 %). Die Versicherungsleistung wird von der SIGNAL IDUNA Gruppe zur Verfügung gestellt. Die erforderlichen Daten (Name, Anschrift und Geburtsdatum) werden zur ordnungsgemäßen Durchführung der Versicherungsangelegenheiten gespeichert.

Vollzeit Teilzeit _____ Std./Woche **Sollstunden bei 100%** _____ Std./Woche

Bisherige Mitgliedschaft nur in anderen DGB-Gewerkschaften:
Org.-Name _____ von/bis _____

Soll Abmeldung durch GdP erfolgen? ja nein
Anschritt, Telefon od. Mitglieds-Nr. _____

Wähle auf der Rückseite deine Eintrittsprämie

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die GEWERKSCHAFT DER POLIZEI widerruflich, den Gewerkschaftsbeitrag vierteljährlich bei Fälligkeit (1. Februar, Mai, August und November) zu Lasten meines obenstehend bezeichneten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Aufgenommen durch:

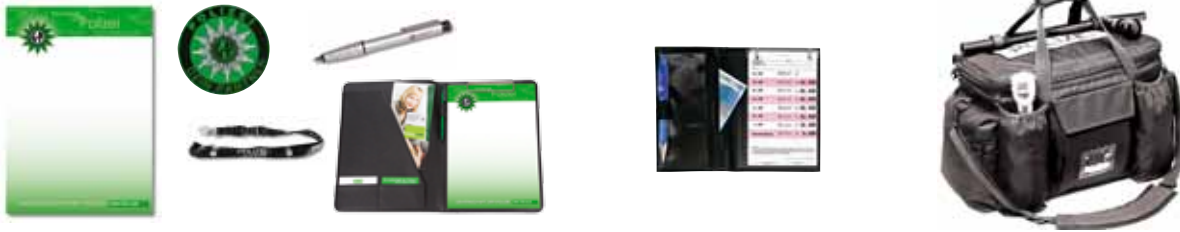
Name

Ort _____ den _____ Unterschrift _____

Mitglieds-Nummer Werber

Die neuen Eintrittsprämien der GdP Hessen

Prämie 1 – Schutzpolizei / Wachpolizei



Prämie 2 – Kriminalpolizei



Prämie 3 – Mix



In den Prämien 1 bis 3 sind zusätzlich enthalten: Umfangreiche Fachinformationen zum Steuerrecht, Fahrerlaubnisrecht, Waffenrecht, Gefahrgut, Spurensicherung und ein Polizei-ABC

Prämie 4



50 €

Für Ihren nächsten Einkauf bei Polas

Prämie 5



50 €

Für Ihre nächste Urlaubsreise (GdP-Reisebüro Hellmann)

Prämie 6

OSG 50 €

Für Ihren nächsten Einkauf im OSG-Werbemittel-Shop