Beitrittserklärung

für Anwärterinnen und Anwärter des Zolls

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

Bitte in Druckschrift ausfüllen und unterschrieben an den Bezirk Bundespolizei | Zoll senden oder direkt online ausfüllen (einfach QR-Code rechts einscannen).



Gesc	hlecht	¬w г	7 m F	٦ _d																		T-14-
Titel											Wird von der GdP ausgefüllt.											
														LB 9	0							
Nachname										_												
														<u> </u> Mitglie	edsnumr	ner					Zum Onl	ine-Beitritt —
Vorna	ame																					
										1												
Geburtsdatum (TT/MM/JJ) Gewerkschaftsbeitritt (MM/JJ) Eintritt in Zoll (MI							MM/JJ)		0	Geworben	durch: \	Verbern	ame					_				
														90								
Straße und Hausnummer									1	Mitgliedsn	iummer (des Werl	bers									
Postl	eitzahl			Wohn	nort																	
	1		1						1					1					1	1		
IBAN																					-	
Telefon mobil E-Mail																						
Laufbahn ☐ mD ☐ gD																						
Amtsbezeichnung																						
GdP-	Kreisgrupp	е									-	Dienststel	le/HZA	١								
adre GdP-	sse) sowi Leistunge	e die sicl en einsch	h bei mei nl. der Mi	iner Mitg tgliederi	gliedschaf nformatio	ft ergebo on, den	enden D monatlic	aten für chen Bei	folgende tragseinz	e Zwecke zug, die E	erhel Erstellu	ben, verar ung eines	beitei Zugan	n und nu ngs für de	itzen: N en Onlir	1eine al ne-Mitg	lgemein	ne Betrei	uung als I	Mitglie	d, die Erl	einer E-Mail- oringung von le im Zusam-
menhang mit meiner Mitgliedschaft stehenden Aufgaben im Rahmen der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Maßnahmen. Meine Zugangsdaten für den Online-Mitgliedsbereich und unsere Bezirkshomepage www.gdp-bundespolizei.de erhalte ich per Post.																						
Im erforderlichen Umfang werden meine Daten an von der GdP für diese Zwecke nach den datenschutzrechtlichen Grundsätzen einer Auftragsverarbeitung beauftragte Dienstleister, insbesondere die Organisations- und Service-Gesellschaft der GdP (OSG mbH) sowie den Verlag Deutsche Polizeiliteratur GmbH (VDP), beide Tochtergesellschaften der GdP, weitergegeben. Wie die GdP mit meinen personenbezogenen Daten umgeht, zu welchen weiteren Zwecken meine Daten verarbeitet werden, die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sowie meine persönlichen Datenschutzrechte kann ich unter www.gdp.de/Datenschutz nachlesen. Datenschutzbeauftragter ist HEC Harald Eul Consulting GmbH, Petra Eul-Löh, Auf der Höhe 34, 50321 Brühl, datenschutz-GdP@he-c.de																						
terge sowi an V an V Schu	egeben w e für Bet ersicheru eranstalt ilungsma	rerden, vor reuungs- Ingen im ungsorga Bnahmer	or allem: und Verr Rahmen anisatione n sowie a	an GdP-S mittlungs der Gev en, Fortb in Post- i	Sozialwer sleistung währleist sildungse und Sped	ke sowien im Inung des inrichtu	e weitere teresse o den Mit ngen, Ho enstleist	e GdP-Eir der Mitg tgliederr otels und er zur Ü	nrichtun lieder; fü zustehe d Verkeh bermittl	gen wie i ür die Ge enden Ve irsbetriek ung von	insbes währu ersiche be im Briefe	ondere Go ung von Go erungssch Rahmen o	dP-Mi dP-Re utzes der Ar nstige	tglieders chtsschu sowie de nmeldun n Lieferu	service u itz; an E er Gelte g/Teilna ingen. E	und GdF Banken : endmac ahme ai Diese Ei	P-Reiseu zur Abw hung von n entspi nwilligu	interneh vicklung on Anspi rechend ing kann	imen im F des erfor rüchen (d en Veran: jederzeit	Rahmer derlich derzeit staltun t für di	n der Sata ien Zahlu u. a. SIGI igen, Sen ie Zukunf	stleister wei- zungszwecke ngsverkehrs; NAL IDUNA); ninaren oder t widerrufen den.
Weit	ergehend	de Einwill	ligung																			
			icklich un Publikatio						-		_		des Na	amens in	n Zusam	nmenha	ing mit E	Ehrunge	n, Jubiläe	n, Erge	bnislister	n, Gratulatio-
	Ja, ich bin damit einverstanden, dass die SIGNAL IDUNA Gruppe* mich per E-Mail oder Telefon zu Zwecken der Kundenbetreuung und zur inhaltlichen Änderung oder Ergänzung bestehender Vertragsverhältnisse sowie für den Neuabschluss von Versicherungs-, Finanzdienstleistungsverträgen oder Verträgen über Bank- und Investmentprodukte kontaktieren darf.																					
	Ja, ich m	Ja, ich möchte von der GdP per E-Mail über weitere interessante Angebote, Aktionen und Umfragen, auch von ausgewählten Partnern, informiert werden.																				
	Ja, ich m	öchte mi	it meiner	Mobilte	lefonnum	nmer kos	stenlose	mobile [Dienste o	der GdP (z.B. SN	MS Info-Di	enste) nutzen.								
Die v	weitergeh	enden Ei	inwilligun	ngen kanı	n ich jede	erzeit pe	r Mail ar	n gdp@g	dp-bund	lespolizei	i.de oh	nne Auswi	rkung	auf mei	ne Mitg	liedscha	aft bei d	ler GdP g	ganz oder	teilwe	ise wider	rufen.

EINE FÜR ALLE!

Hiermit ermächtige ich die Gewerkschaft der Polizei widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (monatlich, jeweils zum Monatsersten) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GdP 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. Gläubiger-Identifikationsnummer:

Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschriftmandat

Ort/Datum/Unterschrift

DE72ZZZ00000049113. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Dein Willkommensgeschenk

Als exklusives Dankeschön für Deinen Beitritt zur GdP schenken wir Dir wahlweise einen hochwertigen Zoll-Einsatzrucksack oder eine -Einsatztasche mit 3D-Rubber-Patches, nützliche Gimmicks sowie einen Wunschgutschein über 30 Euro. Der Gutschein kann bei über 500 Anbietern von A wie Amazon bis Z wie Zalando online eingelöst werden.

Bedingung

Um Missbrauch zu vermeiden, gilt dieses Angebot nur in Verbindung mit einem ungekündigten Mitgliedschaftsverhältnis bis zum Ende der Ausbildung/des Studiums (Stichtag: Verbeamtung auf Probe), mindestens aber 24 Monate. Ein früherer Austritt aus der GdP verpflichtet mich zur Rückzahlung des Warenwertes von 89,00 Euro. Bei vorzeitigem Ausscheiden aus dem Zolldienst binnen sechs Monaten nach Ausbildungsbeginn aus Gründen, die ich nicht zu vertreten habe (wie z. B. Dienstunfähigkeit), entfällt diese Verpflichtung.

Bitte ausfüllen (nur eine Auswahl): Ich entscheide mich für die exklusive Zoll-Einsatztasche und akzeptiere die oben genannten Bedingungen. Ich entscheide mich für den exklusiven Zoll-Einsatzrucksack und akzeptiere die oben genannten Bedingungen.	ZOLL ZOLL ZOLL ZOLL ZOLL ZOLL ZOLL ZOLL								
Vorname und Nachname (in Druckbuchstaben)									
Bitte zunächst <u>nicht</u> ausfüllen: Da der gewünschte Artikel leider vergriffen war, bitte ich um Zuse die umseitig angegebene Adresse folger	ndung per Post an nde Adresse (bitte in Druckschrift ausfüllen):								
Straße und Hausnummer PLZ und Wohnort									