



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich der Gewerkschaft der Polizei (GdP) Landesbezirk Sachsen-Anhalt (LB LSA) bei, deren Satzung ich anerkenne.

Die GdP und der LB LSA werden, soweit gesetzlich erlaubt, die von mir angegebenen personenbezogenen Daten (einschließlich meiner E-Mailadresse) sowie die sich bei meiner Mitgliedschaft ergebenden Daten für meine allgemeine Betreuung als Mitglied, die Erbringung von GdP-Leistungen einschl. der Mitgliederinformation, den Beitragseinzug, die Erstellung eines Zugangs für den Online-Mitgliedsbereich unter www.gdp.de sowie alle im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehenden Aufgaben im Rahmen der Wahrnehmung gewerkschaftspolitischer Maßnahmen erheben, verarbeiten und nutzen.

Für den uneingeschränkten Zugriff muss ich die Datenschutzeinwilligungserklärung ausgefüllt und unterschrieben an die GdP senden. Diese finde ich nach dem Light-Login unter dem Menüpunkt „Mehr Online-Service“.

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), 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 hier: www.gdp.de/Datenschutz nachlesen.

Einwilligung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im erforderlichen Umfang auch an von der GdP für die oben genannten Zwecke eingebundene bzw. beauftragte sonstige Dienstleister weitergegeben werden, insbesondere:

- für die Gewährung von GdP-Rechtsschutz,
- an Banken zur Abwicklung des erforderlichen Zahlungsverkehrs,
- an Versicherungen im Rahmen der Gewährleistung des den Mitgliedern zustehenden Versicherungsschutzes sowie der Geltendmachung von Ansprüchen (derzeit u.a. SIGNAL IDUNA)
- und an den GdP-Förderverein, an die Sozialwerke der GdP sowie weitere GdP-Einrichtungen.

80						
----	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

Bitte PASSFOTO beilegen, wenn Mitgliedsausweis gewünscht.

Verwenden Sie bitte Druckbuchstaben und füllen Sie die dickumrandeten Felder bitte nicht aus.

Bitte ankreuzen!

Mit Polizei-Fach-Handbuch

geworben: Ja Nein Gutscheinnummer

Name/ Vorname									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße/ Hausnummer									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl	Wohnort								
--------------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)	Gewerkschaftsbeitritt (TT/MM/JJ)	Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Stunden pro Woche
-------------------------	----------------------------------	--	-------------------

IBAN									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC	Name der Bank/ Ort								
-----	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Abbuchung ab (TT/MM/JJ)	Telefon dienstlich				Telefon privat				
-------------------------	--------------------	--	--	--	----------------	--	--	--	--

Telefon mobil	E-Mail								
---------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/> Beamte(r) <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer(in)	Status	Amtsbezeichnung	Dienststelle	Bezirksgruppe
---	--------	-----------------	--------------	---------------

<input type="checkbox"/> Schutz-polizei <input type="checkbox"/> Kriminal-polizei <input type="checkbox"/> Verwal-tung <input type="checkbox"/> LBP <input type="checkbox"/> Wasser-schutz	bei	<input type="checkbox"/> LG 1 <input type="checkbox"/> LG 2	Laufbahngruppe	Besoldungs-/ Entgeltgruppe	Eintritt in die Polizei
--	-----	--	----------------	----------------------------	-------------------------

Bisherige Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften (Organisationsname)					von/bis
--	--	--	--	--	---------

Bei DGB-Gewerkschaften: Bitte Abmeldung durch GdP Keine Abmeldung durch GdP

bisherige Mitgliedsnummer

Eine **beitragsfreie Anwartschaftsversicherung** bei der SIGNAL-Krankenversicherung (PVAG/Signal Iduna Gruppe) ist während der Ausbildung im GdP-Mitgliedsbeitrag enthalten.

Ich beantrage nach der beitragsfreien Anwartschaftsversicherung eine Beratung durch die SIGNAL-Krankenversicherung vor Abschluss meiner Ausbildung bei der Landespolizei.

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich die GdP widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (1. Februar, 1. Mai, 1. August, 1. November) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift 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.

X
Ort/ Datum/ Unterschrift (gilt nur für das SEPA-Lastschriftverfahren!)

Geworben durch:
Name

80						
----	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer des Werbers

Rückseite beachten!

BEITRITTSERKLÄRUNG

Sofern ergänzend gewünscht, bitte ankreuzen:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im erforderlichen Umfang auch an

Veranstaltungsorganisationen, Fortbildungseinrichtungen, Hotels und Verkehrsbetriebe im Rahmen der Anmeldung/Teilnahme an entsprechenden Veranstaltungen, Seminaren oder Schulungsmaßnahmen sowie

Post- und Speditionsdienstleister zur Übermittlung von Briefen und sonstigen Lieferungen **weitergegeben werden.**

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. In diesem Fall wird jedoch in der Regel eine Mitgliedschaft bei der GdP beendet werden müssen, da die satzungsmäßigen Aufgabenstellungen nicht mehr umgesetzt werden können.

Weitergehende Einwilligung:

Ich willige ausdrücklich und in widerruflicher Weise in die Veröffentlichung von Geburtstagen sowie des Namens im Zusammenhang mit Ehrungen, Jubiläen, Ergebnislisten, Gratulationen u.ä. in den Publikationen der Gewerkschaft der Polizei, auch im Internet und der App ein.

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 möchte von der GdP per E-Mail über weitere interessante Angebote, Aktionen und Umfragen, auch von ausgewählten Partnern, informiert werden.

Ja, ich möchte mit meiner Mobiltelefonnummer kostenlose mobile Dienste der GdP (z.B. SMS Info-Dienste) nutzen.

Alle vier vorgenannten Erklärungen kann ich jederzeit per Mail an Isa@gdp-online.de ohne Auswirkung auf meine Mitgliedschaft bei der GdP ganz oder teilweise widerrufen.

x

Ort/ Datum/ Unterschrift

Die Risiken eines verantwortungsvollen Berufes und unserer modernen, technisierten Umwelt kann niemand allein tragen.

Gewerkschaft der Polizei
LB Sachsen-Anhalt
Halberstädter Str. 40a
39112 Magdeburg
Tel.: 0391 6116010
E-Mail: Isa@gdp.de

GdP-LEISTUNGEN, (Stand: September 2020)

die im GdP-Beitrag enthalten sind

► **Rechtsschutz** – nach der **Rechtsschutzordnung** der GdP

► **Sterbegeldbeihilfe** in Höhe von bis zu 500 €, die beim Tod des Mitglieds sowie seines Ehegatten gewährt wird

► **GdP-Unfallversicherung**

Durch die Mitgliedschaft in der Gewerkschaft der Polizei ist jedes Mitglied auch gegen Unfall versichert. Dem Unfallversicherungsvertrag liegt die jeweils gültige Fassung der Allgemeinen Bedingungen für die Gruppenunfall-Unfallversicherung (AB GUV), der besonderen Bedingungen und der Zusatzbedingungen der SIGNAL IDUNA zugrunde. Der Unfallversicherungsschutz erstreckt sich innerhalb und außerhalb des Dienstes weltweit auf folgende Summen:

- 3.000 € für den Unfalltod
- 4.000 € für den Invaliditätsfall mit Progression 250 % (Vollinvalidität 10.000 €)
- 9.000 € bei gewaltsamem Tod im Dienst durch eine vorsätzliche Straftat eines Dritten
- 5.000 € Bergungskosten
- 5.000 € kosmetische Operationen
- 500 € Kurkosten/Rehakosten

► **Dienstfahrzeug-Regressversicherung** für Regressforderungen des Dienstherrn, die sich aus dem Führen von Dienstfahrzeugen, -booten, -hunden, - und -luftfahrzeugen (bemannt) sowie ferngesteuerten unbemannten dienstlichen Luftfahrzeugen (Drohnen) ergeben, mit folgenden Deckungssummen:

- 250.000 € für Personenschäden
- 250.000 € für Sachschäden
- 150.000 € für Vermögensschäden

Bei den o. g. Haftpflichtversicherungen liegen die jeweils gültigen Fassungen der Allgemeinen Haftpflicht-Bedingungen (AHB), der besonderen Bedingungen, Risikobeschreibungen und Erläuterungen zur Haftpflichtversicherung sowie der Allgemeinen Vertragsbestimmungen der SIGNAL IDUNA zugrunde.

► **Diensthaftpflicht-Regressversicherung** für Regressforderungen des Dienstherrn, die sich in Ausübung Ihrer **dienstlichen** Tätigkeit ergeben, mit folgenden Deckungssummen:

- 10.000.000 € pauschal für Personen- und Sachschäden
- 100.000 € für Vermögensschäden
- 50.000 € für Schäden durch Abhandenkommen von Dienstschlüsseln/Codekarten
- 52.000 € für Schäden an Kfz durch Fahrzeugpflege- und Wartungsarbeiten
- 50.000 € für Schäden durch Abhandenkommen von fiskalischem Eigentum
- 5.000 € für Schäden durch Abhandenkommen von persönlichen Ausrüstungsgegenständen
- 5.000 € für Schäden durch Abhandenkommen von sichergestellten/beschlagnahmten Gegenständen
- 2.000 € für Schäden durch Abhandenkommen von Verwarnungsblöcken

Auch für das berechtigte dienstliche und außerdienstliche Führen und Benutzen sämtlicher vom Dienstherrn zu Dienstzwecken zur Verfügung gestellten Dienstwaffen (Schusswaffen und Reizstoffsprühgeräte sowie sonstige Waffen – Hieb-, Stoß-, Stich- und Schlagwaffen, Elektroschockgeräte/Taser u.a.) besteht über uns Versicherungsschutz.

Voraussetzung für diese Leistung ist, dass die dienstlichen Bestimmungen des jeweiligen Landes/Bundes greifen, der außerdienstliche Bereich umfasst ist und die jeweiligen Voraussetzungen vom GdP-Mitglied erfüllt werden.

Ein starkes Team!

