



BEITRITTSERKLÄRUNG

ZUR ERSTELLUNG
EINES
MITGLIEDAUSWEISES
IST DIE
ÜBERSENDUNG
EINES PASSFOTOS
ERFORDERLICH

ANREDE Herr Frau Titel: _____

NAME _____

VORNAME _____

GEBURTSDATUM _____

STRASSE UND HAUSNUMMER _____

POSTLEITZAHL / ORT _____

GEWERKSCHAFTSBEITRITT ZUM _____

ZUGEHÖRIG ZUR PI (KREISGRUPPE) _____

STATUS Beamte(r) Beschäftigte(r) Eintritt in die Polizei _____

**BEI: SCHUPO / KRIPO / VERWALTUNG /
BEPO / WASSERSCHUTZ ETC.** _____

TEILZEIT nein ja _____ Std./Woche

BESOLDUNGS-, ENTGELTGRUPPE _____

WECHSEL VOM GDP-LANDESBEZIRK _____

**BISHERIGE MITGLIEDSCHAFT IN
ANDEREN GEWERKSCHAFTEN** _____ von/bis _____

TELEFON Privat: _____ Dienstlich: _____

MOBILTELEFON Privat: _____ Dienstlich: _____

E-MAIL _____

Ich bitte um Übersendung der GdP-Informationen per E-Mail.

Hiermit trete ich der **Gewerkschaft der Polizei** bei, deren Satzung ich anerkenne. Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei (GdP) die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten für Zwecke meiner Betreuung, der Erbringung von GdP-Leistungen und aller im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehenden Aufgaben, insbesondere der Mitgliederbestandsverwaltung, der Mitgliederinformation, meiner Interessenvertretung sowie des Beitragseinzuges im erforderlichen Umfang an Dritte und von der GdP für diese Zwecke eingebundene Dienstleister weiterzugeben. Dabei handelt es sich um Banken, die an dem Beitragseinzug beteiligt sind, Versicherungen, im für in die Mitgliedschaft eingeschlossene Leistungen erforderlichen Umfang, Veranstaltungsorganisationen und Fortbildungseinrichtungen, sofern namentliche Anmeldungen erforderlich sind, der Buch- und Zeitschriftenvertrieb der GdP (VdP GmbH), die Organisations- und Service-Gesellschaft der GdP (OSG GmbH) sowie die Mitglieder-Service-GmbH Niedersachsen, sofern dort Leistungen in Anspruch genommen werden. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich nach den gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) in der jeweiligen Fassung bzw. nach den bereichsspezifischen Regelungen.



ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

DE _____
IBAN _____

Ich ermächtige die **Gewerkschaft der Polizei** (Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000054080), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gewerkschaft der Polizei 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.



ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Aufgenommen durch:

Name _____

Mitgliedsnummer Werber _____ Ort, Datum, Unterschrift _____