

Beitrittserklärung



Hiermit trete ich der Gewerkschaft der Polizei bei.

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei und die in ihrem Auftrag handelnde Organisations- und Service-Gesellschaft der Gewerkschaft der Polizei mbH, die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten zu speichern, soweit dies zur Betreuung des Ermächtigenden oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutz-gesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Deutsche Post AG im Umzugsfalle meine neue Adresse an den Verleger der Mitgliedszeitschrift DEUTSCHE POLIZEI weiterleitet.

(grüne Felder bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

	LB Thüringen
Name, Vorname	8 5
	Mitgliedsnummer
	Kreisgruppe

--

Straße, Hausnummer

--	--

PLZ Ort

Geburtsdatum			Eintritt GdP			Eintritt Polizei		
Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr

ST	SP	MS	BG
----	----	----	----

Amtsbezeichnung
Dienststelle

	Beamtin/er ¹
	Taribeschäftigte
	Teilzeit ¹
	Teilzeit ¹ Stunden /Woche

¹ zutreffendes bitte ankreuzen

	Besoldungsgruppe ²	
	Entgeltgruppe ²	

² zutreffendes bitte eintragen

Bisherige Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften:	
	Organisation von/bis
	Organisation von/bis
Tel.: (d)	E-Mail:
Tel.: (p)	Mobil:

Lichtbild für Mitgliedsausweis

1. Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Gewerkschaft der Polizei widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (01. Februar; 01. Mai; 01. August; 01.November) durch Lastschrift von meinem Konto abzuziehen.

2. 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.

--

Kreditinstitut

--	--	--

Bankleitzahl Kontonummer Abbuchung ab:

--

IBAN

--

BIC

Aufgenommen durch:
Name: _____
MGL-Nr.: _____

_____ **X** _____
 Ort / Datum Unterschrift