Antrag auf Fördermitgliedschaft

gem. § 6 der Satzung der GdP LB BW

Hiermit trete ich der Gewerkschaft der Polizei, Landesbezirk BW e.V. bei, deren Satzung ich anerkenne.

§ 6

(1) Natürliche Personen und juristische Personen des öffentlichen und privaten Rechts, die nicht unter die Mitgliedschaft gem.§4 fallen, können Fördermitglied werden, soweit sie sich zu den Zielen und Aufgaben des Landesbezirks bekennen.

(2)Über die Aufnahme als Fördermitglied entscheidet der Geschäftsführende Landesvorstand.

(3) Die Beiträge für Fördermitglieder werden vom Geschäftsführenden Landesvorstand festgesetzt.

(4) Fördermitglieder können aus der Satzung keine Rechtsansprüche ableiten.

_____ X_____

Ort Datum Unterschrift

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei, Landesbezirk BW e.V., die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten zu speichern, soweit dies zur üblichen Betreuung des Ermächtigenden oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Deutsche Bundespost POSTDIENST im Umzugsfalle meine neue Adresse an den Verleger der Mitgliedszeitschrift DEUTSCHE POLIZEI weiterleitet.

Name, Vorname

Strasse und Hausnummer

PLZ Wohnort

GebTag| Monat| Jahr Eintritt zum: _____

Dienststelle /Firma

_____

Amts-/Berufsbezeichung

| D| E| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN

| | | | | | | | | | | |

BIC

_____

Name der Bank

Beitrag: (monatlich) _____€

(Mindesbeitrag 5,- € monatl.)

Mitgliedsbeiträge an Gewerkschaften sind Werbungskosten und können bei den Einkommens-Steuererklärungen berücksichtigt werden.)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (1. Februar, 1. Mai, 1. August, 1. November) 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.

_____ _____ X_____

Ort Datum Unterschrift

☐ Ich bitte um Aufnahme in den Mail-Info-Verteiler der GdP: Mail-Adresse: _____