

BEITRITTSERKLÄRUNG



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

Bitte ausfüllen und anschließend unterschrieben an den Landesbezirk oder die entsprechende Untergliederung senden!

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei die in Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten für Zwecke meiner allgemeinen 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 und zu speichern, soweit dies zur üblichen Betreuung des Ermächtigenden oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft erforderlich ist. Zu diesen Dritten und Dienstleistern zählen insbesondere Banken, Versicherungen, Veranstaltungsorganisationen, Fortbildungseinrichtungen, der Buch- und Zeitschriftenvertrieb der GdP (VDP GmbH) sowie die Organisations- und Service-Gesellschaft der GdP (OSG GmbH). Der Nutzung der Daten zu Werbezwecken durch die GdP kann ich jeder Zeit widersprechen. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Deutsche Post AG im Umzugsfalle meine neue Adresse an den Verleger der Mitgliedszeitschriften DEUTSCHE POLIZEI, PSW-Journal weiterleitet.

LB		MITGLIEDSNUMMER	
Landesbezirk			
Anrede			
Name/Vorname			
Geburtsdatum			
Straße/Hausnummer			
Postleitzahl/Ort			
Bankverbindung			
Bankleitzahl			
Kontonummer			
IBAN			
BIC			
Gewerkschaftsbeitritt/Kreisgruppe			
Status			
Bei: SCHUPO/KRIPO/VERW./BEPO/WASSERSCHUTZ/etc.			
Besoldungs-, Vergütungs-, Lohn-, Entgeltgruppe			
Bisherige Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften			
Telefon			
Email			
Anwartschaftsversicherung als Zusatzleistung für Polizeianwärter im Gewerkschaftsbeitrag bereits enthalten			

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Sachsen

Herr Frau Titel

Beamte(r) Tarifbeschäftigte(r) Beamte(r) in Ausbildung

von/bis:

Privat:

Dienstlich:

Privat:

Ich verzichte ausdrücklich auf die im Gewerkschaftsbeitrag enthaltene Anwartschaftsversicherung während meiner Ausbildung bei der Bereitschaftspolizei über die SIGNAL IDUNA Krankenversicherung.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die **Gewerkschaft der Polizei** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge vierteljährlich bei Fälligkeit (1. Februar, 1. Mai, 1. August, 1. November) durch Lastschrift von meinem oben bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die **Gewerkschaft der Polizei**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GdP auf meinem 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.

Abbuchng ab:

Aufgenommen durch:

Name

Mitgliedsnummer Werber

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------