



## Hiermit trete ich der Gewerkschaft der Polizei bei.

Bitte verwenden Sie Druckbuchstaben.

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

Gewerkschaftsbeitritt (TT/MM/JJ)

Arbeitszeit:  Vollzeit  Teilzeit

Stunden pro Woche

IBAN

Abbuchung  
 mtl.  ¼-jährl.

BIC

Name der Bank/Ort

Telefon dienstlich

Telefon privat

Telefon mobil

E-Mail

Kreisgruppe

Eintritt in die Polizei/Zoll (TT/MM/JJ)

Bes.-/Verg.-/Lohngruppe

Amtsbezeichnung

Dienststelle

Bisherige Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften (Organisationsname)

von/bis

Nur bei DGB-Gewerkschaften (IG BAU, IG BCE, EVG, GEW, IG Metall, NGG, ver.di):  Bitte Abmeldung durch GdP  Keine Abmeldung durch GdP

Eine beitragsfreie Anwartschaftsversicherung bei der Polizei-Versicherungs AG (PVAG/Signal Iduna Gruppe) ist während der Ausbildung im GdP-Mitgliedsbeitrag enthalten.

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 elektronisch zu speichern und im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Mitgliedschaft für Maßnahmen des Mitgliederservice – auch des Kooperationspartners Signal Iduna Gruppe – zu nutzen, soweit dies zur 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 Post AG im Umzugsfalle meine neue Adresse an den Verleger der Mitgliedszeitschrift „Deutsche Polizei“ weiterleitet.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei (GdP), 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. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ0000049113 Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort/Datum/Unterschrift

**Geworben durch:**

Werbername

90 Mitgliedsnummer des Werbers

Mit Anwärterpräsent geworben:  Ja (s. Anlage)

**Wird von der GdP ausgefüllt.**

ST SP MS BG

Kreisgruppe

LB 90 Mitgliedsnummer

BEITRITTSERKLÄRUNG