GEWERKSCHAFT DER POLIZEI
BEZIRKSGRUPPE ZOLL

Forststr. 3a · D-40721 Hilden · Fon: 02 11 – 7 10 40 · Fax: 02 11 – 7 10 45 55 · gdp@gdp-zoll.de · www.gdp-zoll.de

Hiermit trete ich der Gewerkschaft der Polizei bei.

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Amtsbezeichnung | Dienststelle

Kreisgruppe | Eintritt in die Polizei/Zoll (TT/MM/JJ) | Bes.-/Verg.-/Lohngruppe

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: DE72ZZZ00000049113
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 | Z

Kreisgruppe

LB 90 Mitgliedsnummer

Stand: August 2015