

Beitrittserklärung (Bitte unterlegte Felder vollständig ausfüllen)



Hiermit trete ich der Gewerkschaft der Polizei bei.

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei und die in ihrem Auftrage handelnde Organisations- und Service-Gesellschaft der Gewerkschaft der Polizei mbH, 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 Post AG im Umzugsfalle meine neue Adresse an den Verleger der Mitgliedszeitschrift "Deutsche Polizei" weiterleitet.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

**Dickumrandete Felder
Nicht ausfüllen!**

Name / Vorname									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LB	Mitglieds-Nr.
----	---------------

Straße / Hausnummer									
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreisgruppe									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl	Wohnort
--------------	---------

Kreisgruppe:

Geburtsdatum

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Gewerkschaftsbeitritt:

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

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

Telefon: (wenn möglich Handynummer)

Eintritt in die Polizei:

Monat	Jahr
-------	------

Lichtbild für Mitgliedsausweis auf den Postweg zur Kreisgruppe senden

Amtsbezeichnung
Behörde

Anwärt./ Besold.- / Vergüt. / Lohngruppe
--

Bisherige Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften:
Bezeichnung und Zeitraum / Dauer

Aktive Mitarbeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anwartschaft (Während der Ausbildung beitragsfrei)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bitte Ankreuzen		

Bankleitzahl (falls bekannt)

Konto-Nummer

Genauere Bezeichnung der Bank

Abbuchung ab:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die GEWERKSCHAFT DER POLIZEI widerruflich, den Gewerkschaftsbeitrag bei Fälligkeit (1. Februar, Mai August und November) zu Lasten meines obenstehenden Giro bzw. Postgirokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Aufgenommen durch:

Ort und Datum

Unterschrift

Vorname / Name
Mitgliedsnummer Werber / in (falls bekannt)

Bitte faxen Sie diese Beitrittserklärung an die Gewerkschaft der Polizei, Kreisgruppe Minden-Lübbecke, Marienstraße 82, 32425 Minden, Fax: (0571) 88 66 12 39