

Beitrittserklärung



DPoIG

DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im DBB
Bundespolizeigewerkschaft

Ich möchte Mitglied werden ab: 01. . 20

Herr Frau

Name _____

Geburtsdatum _____

Vorname _____

Tel. (p) _____

Straße / Hausnummer _____

Mobil _____

PLZ _____ Wohnort _____

Email _____

Dienststelle:

(BPOLI, BPOLABT, BPOLD, BPOLP, BAG, LBA, etc.)

(BPOLR, Hundertschaft, Sachbereich, Abteilung)

- BPOLD Bad Bramstedt Hannover Koblenz
 München Pirna Frankfurt/M. Flughafen
 St. Augustin Berlin Stuttgart
 Bereitschaftspolizei
 BPOLP BPOLAK BAG LBA

bei der BPOL / dem BAG / dem LBA seit: _____

Amtsbez. _____

Bes.-Entgeltgr.: (z.B. POM, POK, ROS, ROI, BUK, VA) _____

25-jähriges Dienstjubiläum am: _____

Teilzeit Nein Ja Std./Woche _____

DPoIG Bundespolizeigewerkschaft-Seelower Straße 7-10439 Berlin - Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00000602550. Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, (Die Mandatsreferenz wird mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.) - SEPA-Lastschriftmandat		
Name	Vorname	Straße / Hausnummer
PLZ	Wohnort	Kreditinstitut (Name und BIC)
DE		
IBAN		
Datum	Ort	X Unterschrift
<small>Ich ermächtige die DPoIG Bundespolizeigewerkschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft 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.</small>		

Ich war bisher Mitglied in der Gewerkschaft: _____

Ich möchte regelmäßig den kostenl. Newsletter an o.g. Emailadresse Nein Ja
Ich bin an aktiver Gewerkschaftsarbeit interessiert: Nein Ja

Ort / Datum _____ **X**
eigenhändige **Unterschrift**

Werber: Name / Vorname _____ Mitgliedsnr.: _____

Weitere Anregungen / Hinweise: _____

Wenn gewünscht,
bitte hier das
Foto
für den DPoIG
Mitgliedsausweis
einkleben!

Interner Vermerk: Nicht vom Antragsteller auszufüllen!

Beitr.Z. ab _____ Mitgliedsnr.: _____ Stempel _____
1. Buch. am: _____ Beitr. _____
Bearbeiter: _____ Am: _____

BE022014