

## Im Mitgliedsbeitrag enthalten:

### Berufsrechtsschutz

**Wir** bieten unseren Mitgliedern kostendeckenden Rechtschutz für berufliche Rechtsstreitigkeiten.

### Diensthaftpflichtversicherung

Du verursachst in Ausübung deines Dienstes einen Fremdschaden (z.B. Verkehrsunfall mit einem Dienst Kfz)?

**Wir** haben unsere Mitglieder im Rahmen der Versicherungsbedingungen (AVB) gegen Schadensersatzansprüche des Dienstherrn abgesichert.

### Regresshaftpflichtversicherung

Du verursachst an einem Dienst Kfz durch grob fahrlässiges Verhalten einen Schaden (z.B. Falschbetankung, Rückwärtsfahren ohne Einweiser). Der Bund nimmt dich dafür in Regress. Die Regresshaftpflichtversicherung übernimmt die Kosten!

### Freizeitunfallversicherung

Beim Verkehrsunfall verletzt und dauerhaft arbeitsunfähig? Unsere Unfallversicherung hilft zu überbrücken!

### Anwartschaftsversicherung

Durch die Mitgliedschaft werden für den Zeitraum der Vorausbildung die Beiträge einer bei der DBV Versicherung abgeschlossenen Anwartschaftsversicherung\* (ohne Pflegeversicherung) rückerstattet.

### Geburtsbeihilfe

**Wir** begrüßen auch den Nachwuchs unserer Mitglieder. 15,-€ erhält das Mitglied für jedes Neugeborene.

### Polizeispiegel

**Wir** informieren unsere Mitglieder monatlich über die neusten gewerkschaftlichen, fachlichen und gesellschaftspolitischen Themen und Aktivitäten.

### DPoIG Dienstpostentauschbörse

Hier können Mitglieder selbständig Kontakte knüpfen und gemeinsame Um-/Versetzungsanträge an die Dienststellen richten.

\*Gilt nur für den Spezialtarif 1,- Euro monatlich für die kleine Anwartschaft.

Unser Dankeschön:  
3 Schlüsselfinderkarten\*!



Foto: DPoIG

\* Sollten Sie Ihren Schlüssel verlieren, braucht der Finder nur den Schlüssel in den nächsten Briefkasten werfen, dieser wird durch die Post an unsere Geschäftsstelle gesendet und wir schicken Ihren Schlüssel an Sie zurück.

### Notizen:

**DPoIG**  
**Bundespolizeigewerkschaft**  
**Mitgliederverwaltung**

Geschäftsstelle Lübeck  
Am Flugplatz 4  
Gebäude 9  
23560 Lübeck



**DPoIG**  
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT  
im DBB  
Bundespolizeigewerkschaft

**WIR AN  
DEINER  
SEITE**



# Mitglied werden!

## DPoIG Bundespolizeigewerkschaft

©Heiko Küverling / Fotolia



# Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden ab: 01. . 20

Herr  Frau

Bitte deutlich und möglichst in Druckbuchstaben schreiben! Ich nehme davon Kenntnis, dass meine Daten in der EDV gespeichert werden.



Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	
Tel. (p)	
Mobil	
Email	
Seminar-Nr., Lehrgruppe, Gebäude-Nr., Stube/Raum-Nr.:	
bei BPOL/BAG seit:	
Amtsbez.: (z.B. PKA, PMA)	
Dienst- und Gewerkschaftsjubiläum:	
Ich war bisher Mitglied in der Gewerkschaft: (Eintrittsdatum)	

## Dienststelle:

BPOLAFZ:

- Walsrode
- Neustrelitz
- Swisttal
- Eschwege
- Diez
- Oerlenbach
- Bamberg
  
- BPOLAK
- \_\_\_\_\_

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

DPoIG Bundespolizeigewerkschaft-Seelower Straße 7-10439 Berlin - Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00000602550 Mandatsreferenz XXX (Die Mandatsreferenz wird mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.) - **SEPA-Lastschriftmandat**

Name	Vorname	Straße / Hausnummer
PLZ	Wohnort	Kreditinstitut (Name und BIC)
DE		
IBAN		
Datum	Ort	<b>Unterschrift</b>

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.

# Vorteile einer Mitgliedschaft

Bei Abschluss einer Mitgliedschaft in der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft erhalte ich zusätzlich Gesetzestexte\* und wahlweise eine Einsatztasche oder einen Rucksack.



**Ich habe erhalten:**

**Einsatztasche**  Ja  Nein **Rucksack**  Ja  Nein \*zutreffendes ankreuzen

**Gesetzestexte:**  „Dicke Berta“  „VDP-Texte“

**Rechnungs-/Quittungsbeleg:**  liegt bei  wird vorgelegt

Meine Ausbildung endet am \_\_\_\_\_ . (Wichtig: Monat und Jahr angeben!)

Durch meine Mitgliedschaft in der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft werden mir die Beiträge für eine Anwartschaftsversicherung bei der DBV nach Abschluss meiner Vorausbildung rückerstattet. Zur Rückerstattung bedarf es lediglich eines entsprechenden Antrages an die DPoIG Bundespolizeigewerkschaft.

Ja, ich möchte mehr Informationen zur Absicherung gegen Polizeidienstunfähigkeit und der kostenfreien Anwartschaft und bin mit der Weiterleitung meiner Daten an die DBV einverstanden. Bezüglich der Infounterlagen kann sich ein Mitarbeiter der DBV persönlich, telefonisch oder per Email mit mir in Verbindung setzen.

Mit meiner Mitgliedschaft in der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert werden, und ich erkläre mich damit einverstanden, dass diese an nachfolgende Dritte weitergegeben werden: DPoIG, dbb, dbb-Verlag (Polizeispiegel, Aktiv im Ruhestand). Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.  Ja  
Auf unserer Webseite [www.dpolg-bpolg.de](http://www.dpolg-bpolg.de), kann die Datenschutzerklärung eingesehen werden.

Ich bin an aktiver Gewerkschaftsarbeit interessiert:  Ja  Nein

Bitte schicken Sie mir regelmäßig den kostenlosen Newsletter an meine o.a. email-Adresse:  Ja  Nein  
Bezug der Mitgliederzeitschrift:  per E-Mail (private E-Mail)  per Post

X

Ort / Datum eigenhändige Unterschrift

**Diesen Antrag bitte an:**  
DPoIG Bundespolizeigewerkschaft Mitgliederverwaltung  
Geschäftsstelle Lübeck - Am Flugplatz 4 - Gebäude 9 - 23560 Lübeck  
**Per Email: [post.luebeck@dpolg-bpolg.de](mailto:post.luebeck@dpolg-bpolg.de)**  
**Per Fax: 0451 / 50 40 – 154**

Die o.a. Werbegeschenke verbleiben bis zur Beendigung der Vorausbildung im Eigentum der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft, danach gehen diese automatisch in das Eigentum des Mitgliedes über.

<b>Interner Vermerk: Nicht vom Antragsteller auszufüllen!</b>		Stempel
Beitr.Z. ab	Mitgliedsnr.:	
1. Buch. am:	Beitr.:	
	Bearbeiter:	