



# Beitrittserklärung für Anwärterinnen und Anwärter

Hiermit trete ich der **Gewerkschaft der Polizei - Landesbezirk Schleswig-Holstein e.V.** bei, deren Satzung ich anerkenne.

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 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.

Frau  Herr

															6 0	
Nachname, Vorname															LB Mitgliedsnummer	

Straße, Hausnummer																								
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Telefonnummer										E-Mail														
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D E										IBAN															BIC				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--

Geburtstag			GdP-Beitritt ab			Bisherige Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften															
			0 1			Name der Organisation										von/bis		-			
Tag	Mon	Jahr	Tag	Mon	Jahr											Mon	Jahr	Mon	Jahr		

Ausbildung in		<input type="checkbox"/> Schupo		Regionalgruppe, GdP-Beitrag				Aufgenommen durch									
		<input type="checkbox"/> Kripo		AFB		5, 0 6 €											
AFB		FHVD		3831		pro Monat											
		<input type="checkbox"/> WSP						6 0									
								Mitgliedsnummer									

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Gewerkschaft der Polizei widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (1. Februar, 1. Mai, 1. August, 1. November) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei, Zahlungen 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.

\_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift

Mein Eintritt in die Polizei: \_\_\_\_\_ Voraussichtliches Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_  
 Monat / Jahr Monat / Jahr

- Ich beantrage die kostenlose Anwartschaftsversicherung während meiner Ausbildung über die SIGNAL Krankenversicherung und ermächtige die GdP, meine persönlichen Daten zur Erlangung des Versicherungsschutzes an die Polizei-Versicherung / SIGNAL Versicherung weiterzuleiten.
- Ich wünsche die Pflege-Pflichtversicherung der SIGNAL Krankenversicherung.
- Ich verzichte ausdrücklich auf die kostenlose Anwartschaftsversicherung.

\_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift



## **Erklärung zum Polizeifachhandbuch**

Ich erkläre hiermit mit Wirkung vom ..... meinen Beitritt zur Gewerkschaft der Polizei (GdP).

Als Lehrmittel erstattet mir die GdP die Kosten für das Polizei-Fach-Handbuch (PolFH) in Höhe von 48,00 Euro.

Ich verpflichte mich zur Rückzahlung dieser 48,00 Euro, sofern ich die Mitgliedschaft innerhalb der nächsten zwei Jahre kündige.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**

---

**Name, Vorname (bitte in Blockschrift)**