

**ALL INCLUSIVE\***  
Sonderkondition zum  
Kennenlernen!

**1,-Euro**  
pro Monat für die ersten  
**6 Monate**

Im Mitgliedsbeitrag enthalten:

**Berufsrechtsschutz**

**Optimaler Rundum-Rechtsschutz im Polizeidienst!**

**Diensthaftpflichtversicherung**

Absicherung bei Personen- und Sachschäden bis 10.000.000,00 €.  
Du verursachst in Ausübung Deines Dienstes einen Fremdschaden  
(z. B. Verkehrsunfall mit einem Dienst-Kfz)?  
Bei Abhandenkommen von persönlichen Ausrüstungsgegenständen:  
Absicherung je Einzelfall bis zu 5.000,00 €.

**Regresshaftpflichtversicherung**

Abgesichert bis 50.000,00 € je Schadensereignis.  
Du verursachst an einem Dienst-Kfz durch grob fahrlässiges Verhalten einen Schaden (z. B. Falschbetankung, Rückwärtsfahren ohne Einweiser).

**Geräte- und Geräteregresshaftpflicht**

Geräte- und Geräteregresshaftpflichtversicherung für Spezialkräfte,  
Personal des Flugdienstes und Bootsführer.  
Abgesichert bei Personen- und Sachschäden bis 50.000,00 € je  
Schadensfall.

Die DPoIG Bundespolizeigewerkschaft  
sagt danke!

Wähle eine Prämie für Deine Mitgliedschaft:

① DPoIG Rucksack  
Gesamtvolumen: ca. 36 Liter  
Maße: 51 x 29 x 28 cm,  
Gewicht: ca. 1.600 g  
inkl. DPoIG-Logo silber



② METMAXX WorklightPro  
mit 5 Funktionen  
5 Leuchtmodi (100%/50%/Blinklicht)  
COB (weiß/rot/rot blinkend)  
starkem Magneten für alle  
Arbeitsituationen  
wiederaufladbar Dank  
integriertem Akku  
megastark (800 lumen)- fokussierbar  
seitliches COB Flutlicht



③ Sporttasche mit  
DPoIG-Logo  
Geräumiges Hauptfach mit  
2-Wege Reißverschluss,  
2 Seitentaschen, (eine davon  
mit Schuhfach), Handgriffe  
mit Griffmanschetten,  
Bodenfüße, Maße: 48/57 x 28  
x 24 cm (B x H x T) mit DPoIG-Logo



④ 25,-Euro Gutschein  
Wählen Sie aus 5 Gutscheinen aus  
Aral  
Media Markt  
Bauhaus  
Douglas  
Zalando



Unser Dankeschön für Werber und  
Neumitglieder:  
3 Schlüsselfinderkarten!\*\*

\*\*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.

\*Sonderaktion: Der Mitgliederbeitrag von 1,- Euro im Monat für die ersten 6 Monate gilt grundsätzlich nur für eine Erstmitgliedschaft in der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft. Das Neumitglied erklärt seine Mitgliedschaft für mindestens 12 Monate. Nicht mit anderen Werbeangeboten kombinierbar!

**WIR AN  
DEINER  
SEITE**



**WERDE MITGLIED  
1,- Euro  
Mitgliedsbeitrag\***

**GROSSE  
SONDERVERLOSUNG  
IM SOMMER 2022 VERLOSEN WIR  
UNTER ALLEN WERBERN  
VIELE GROSSARTIGE PREISE**

**JETZT auch ONLINE**

Aktion vom 01.01.2022 - 30.06.2022

\* gilt nur für die ersten 6 Monate einer erstmaligen Mitgliedschaft



# Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden ab: 01. . 20

Herr  Frau

Rot markierte Felder sind Pflichtfelder!

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



Name <input checked="" type="checkbox"/>	
Vorname <input checked="" type="checkbox"/>	
Straße / Hausnummer <input checked="" type="checkbox"/>	
PLZ <input checked="" type="checkbox"/>	Wohnort <input checked="" type="checkbox"/>
Geburtsdatum <input checked="" type="checkbox"/>	
Tel. (p) <input checked="" type="checkbox"/>	
Mobil <input checked="" type="checkbox"/>	
eMail <input checked="" type="checkbox"/> (BPOLR, Hundertschaft, Sachbereich, Abteilung, ZA)	
bei der BPOL / dem BAG / dem Zoll seit: <input checked="" type="checkbox"/>	
Amtsbez. / Bes.-Entgeltgr.: (z.B. POM, POK, ROS, ROI, BUK, VA, ZOS, ZHS,E3) <input checked="" type="checkbox"/>	
25-jähriges Dienstjubiläum am: (wichtig für Jubiläumsszuwendung) <input checked="" type="checkbox"/>	
Ich war bisher Mitglied in der Gewerkschaft: (Eintrittsdatum) <input checked="" type="checkbox"/>	

## Dienststelle:

- BPOLD
- Bad Bramstedt
- München
- St. Augustin
- Bereitschaftspolizei
- Hannover
- Pirna
- Berlin
- Koblenz
- Frankfurt/M. Flughafen
- Stuttgart
- BPOLD 11 (Spezialkräfte)
- BPOLP
- BPOLAK
- BAG
- Zoll
- BKA

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 <input checked="" type="checkbox"/>	Vorname <input checked="" type="checkbox"/>	Straße / Hausnummer <input checked="" type="checkbox"/>
PLZ <input checked="" type="checkbox"/>	Wohnort <input checked="" type="checkbox"/>	Kreditinstitut (Name und BIC) <input checked="" type="checkbox"/>
IBAN <input checked="" type="checkbox"/>		
Datum <input checked="" type="checkbox"/>	Ort <input checked="" type="checkbox"/>	Unterschrift <input checked="" type="checkbox"/>

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.

# Ein Dankeschön für Werber \*\* 2x 25,- Euro Aral-Tankgutscheine

oder alternativ zwei 25,- Euro Gutscheine von: Werberdaten

<input type="checkbox"/> Media Markt	<input type="checkbox"/> Douglas	Name _____	Vorname _____
<input type="checkbox"/> Bauhaus	<input type="checkbox"/> Zalando	Mitgliedsnummer _____	
		Straße / Hausnummer _____	
		PLZ _____	Wohnort _____

\*\* Sonderaktion: Das werbende Mitglied erhält für jedes von ihm geworbene Neumitglied zwei 25,- Euro Gutscheine bei dessen erstmaliger Mitgliedschaft in der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft. Die Wertstellung erfolgt frühestens zum Beginn der Mitgliedschaft des Neumitgliedes. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

## Vom Mitglied auszufüllen!

Neben der Vergünstigung von 1,- Euro Mitgliedsbeitrag pro Monat für die ersten 6 Monate zusätzlich als **Dankeschön für das Neumitglied**

Als **Begrüßungsgeschenk hätte ich gerne:**

- |   |   |
|---|---|
| ① <input type="checkbox"/> Rucksack             | ④ - <b>Gutschein 25,- Euro von:</b>                                   |
| ② <input type="checkbox"/> METMAXX Taschenlampe | <input type="checkbox"/> Aral <input type="checkbox"/> Douglas        |
| ③ <input type="checkbox"/> Sporttasche          | <input type="checkbox"/> Media Markt <input type="checkbox"/> Zalando |
|   | <input type="checkbox"/> Bauhaus                                      |

- Ja, ich möchte mehr Informationen zur Absicherung gegen Polizeidienstunfähigkeit und der kostenfreien Anwartschaft von der DBV.
- Ja, ich möchte Informationen zum Mehr-Wert-Girokonto und weiteren Leistungen der BBBank eG Karlsruhe.
- Ja, ich möchte Informationen über Kfz-Versicherungen bei der HUK Coburg

Bezüglich der Infounterlagen kann sich ein Mitarbeiter der DBV / BBBank / HUK Coburg, wenn angekreuzt, persönlich, telefonisch oder per Email mit mir in Verbindung setzen. Es gelten die aktuellen Datenschutzbestimmungen der DPoIG BPOLG unter [www.dpolg-bundespolizei.de/datenschutz/](http://www.dpolg-bundespolizei.de/datenschutz/)

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 eMail (private eMail)  per Post

Mit meiner Mitgliedschaft in der DPoIG Bundespolizeigewerkschaft willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert werden. 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-bundespolizei.de](http://www.dpolg-bundespolizei.de) kann die Datenschutzerklärung eingesehen werden.

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**

**Interner Vermerk: Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

Stempel

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