

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

Pensionär / Rentner seit::

_____ ehem. Amtsbez.

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

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

_____ **X**
Ort / Datum 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: _____

BE-P-062016