



Maybachstraße 2 - D - 71735 Eberdingen - Tel: (07042) 8790 - Fax: (07042) 879-211 - info@gdp-bw.de - www.gdp-bw.de

Hiermit trete ich der Gewerkschaft der Polizei bei, deren Satzung ich anerkenne.

Die GdP erhebt, speichert und nutzt die nachfolgend aufgeführten Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung. Sofern ich eine datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung unterschrieben habe, werden die Daten auch für den dort genannten Zweck verwendet.

[Empty box for signature]

Ort/Datum/Unterschrift

LB 05

[Empty box for membership number]

Mitgliedsnummer

Bitte verwenden Sie Druckbuchstaben. Dickumrandete Felder bitte nicht ausfüllen.

[Empty box for name]

Name/Vorname

[Empty box for street]

Straße/Hausnummer

[Empty box for postal code]

Postleitzahl

[Empty box for location]

Wohnort

[Empty box for birth date]

Geburtsdatum (TT/MM/JJ)

[Empty box for union membership]

Gewerkschaftsbeitritt (TT/MM/JJ)

Arbeitszeit

Vollzeit

Teilzeit

[Empty box for hours per week]

Stunden pro Woche

[Empty box for BLZ]

BLZ

[Empty box for account number]

Kontonummer

[Empty box for IBAN]

IBAN

[Empty box for BIC]

BIC

[Empty box for bank name]

Name der Bank/Ort

[Empty box for office phone]

Telefon dienstlich

[Empty box for private phone]

Telefon privat

[Empty box for mobile phone]

Telefon mobil

Ich wünsche die Aufnahme in den GdP-Info-Verteiler

[Empty box for email]

E-Mail

[Empty box for title]

Amtsbezeichnung

[Empty box for department]

Dienststelle

[Empty box for district]

Kreisgruppe

[Empty box for entry date]

Eintritt in die Polizei (TT/MM/JJ)

[Empty box for pay group]

Besoldungs-/Entgeltgruppe

[Empty box for previous membership]

Bisherige Mitgliedschaft in anderen Gewerkschaften (Organisationsname)

[Empty box for previous membership number]

von/bis

Bei DGB-Gewerkschaften Bitte Abmeldung durch GdP Keine Abmeldung durch GdP

[Empty box for previous membership number]

Bisherige Mitgliedsnummer

Zusätzliche Angaben bei Auszubildenden in der Bereitschaftspolizei

Ich beantrage die betragfreie Anwartschaftsversicherung während meiner Ausbildung über die SIGNAL -Krankenversicherung

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 abzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gewerkschaft der Polizei, Beiträge 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.

Zusätzliche Informationen bei Auszubildenden:

[Empty box for training end]

voraussichtliches Ausbildungsende

PK-Anwärter

Geworben durch:

[Empty box for advertiser name]

Werbername

[Empty box for advertiser membership number]

Mitgliedsnummer des Werbbers

[Empty box for signature]

Ort/Datum/Unterschrift

BEITRITTSERKLÄRUNG



.....
Name, Vorname

.....
GdP-Mitgliedsnummer

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Nach § 4 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist die Erhebung, Speicherung, Übermittlung und Nutzung personenbezogener Daten nur zulässig, soweit dieses Gesetz oder eine andere Rechtsvorschrift dies erlaubt oder anordnet oder der Betroffene eingewilligt hat. Die Einwilligung bedarf der Schriftform (§ 4 a Abs. 1 BDSG).

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass zu nachfolgenden Zwecken personenbezogene Daten über die Beitrittserklärung hinaus im Rahmen der Mitgliedschaft bei der Gewerkschaft der Polizei Baden-Württemberg e.V. genutzt und übermittelt werden dürfen:

1. Datennutzung und -übermittlung

Ich bin damit einverstanden, dass die Gewerkschaft der Polizei, Landesbezirk Baden-Württemberg e.V. meine Beförderung/ Höhergruppierung/ Zuruhesetzung im Landesjournal Baden-Württemberg der Mitgliederzeitschrift „Deutsche Polizei“ veröffentlicht. Mir ist bekannt, dass das Landesjournal auf der Homepage des GdP-Landesbezirks Baden-Württemberg im Internet und im Intranet der Polizei eingestellt wird.

2. Datenübermittlung

- a. Im Mitgliedsbeitrag der GdP sind verschiedene Versicherungen eingeschlossen (Unfallversicherung, Inregressnahmeversicherung, Diensthaftpflichtversicherung, Sterbegeldversicherung etc.). Ich bin damit einverstanden, dass die GdP BW Informationen zur Inanspruchnahme dieser Versicherungen weiter geben darf.
- b. Die GdP arbeitet mit verschiedenen Partnerunternehmen/ Kooperationspartnern zusammen, z.B. Reisebüro, GdP Service GmbH, Signal/Iduna-Versicherung. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederbetreuung und -information an diese Partner weiter gegeben werden dürfen.

Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten über den vorstehend genannten Umfang hinaus erfolgt nicht.

Ich kann diese datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen oder Streichungen einzelner Ziffern vornehmen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte zusammen mit der Beitrittserklärung einsenden an die GdP Baden-Württemberg!