



# DPoIG

DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT  
im DBB

# TEST IT

Jetzt Solidarität zeigen

Jetzt zur **DPoIG**

Jetzt erst recht !!!

Wir bieten Sonderkonditionen zum Kennenlernen :

Für  pro Monat ein Jahr lang  
Neumitglied der DPoIG und das alles

**“All inclusive”**

Beitrittserklärung auf der Rückseite schnellstmöglich ausfüllen  
und bei unseren Ansprechpartnern vor Ort abgeben.

# Sonderwerbeaktion 2011/2012

## Für 1.- Euro im Monat ein Jahr lang Neumitglied der DPoIG Rheinland-Pfalz

Einfach den Bogen ausfüllen und beim Kreisverband abgeben oder absenden an:  
Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB (DPoIG) · Landesverband Rheinland-Pfalz  
Adam-Karrillon Straße 62 · 55118 Mainz  
Telefon (06131) 23 44 88 · Fax (06131) 22 52 67  
www.dpolg-rlp.de · post@dpolg-rlp.de



### Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit ab  SOFORT oder ab dem  (Datum) meinen Beitritt zur  
**Deutschen Polizeigewerkschaft im DBB (DPoIG), Landesverband Rheinland-Pfalz.**

Familienname:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	E-Mail (privat):	<input type="text"/>
		Geburtsort:	<input type="text"/>
Dienststelle:	<input type="text"/>	Kreisverband:	<input type="text"/>
Teilzeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Besoldungsgr.:	<input type="text"/>
Dienstgrad:	<input type="text"/>	TVL	<input type="text"/>

**Einzugsermächtigung:** Ich beauftrage die DPoIG, - bis zum Widerruf - die Mitgliedsbeiträge und evtl. Versicherungsprämien von meinem Girokonto abbuchen zu lassen.

Bankleitzahl:	<input type="text"/>	Kontonummer:	<input type="text"/>
Bankinstitut:	<input type="text"/>		

Die DPoIG ermächtigt mich hiermit, die zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft und Betreuung erforderlichen Daten zu speichern.

Ort:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
------	----------------------	--------	----------------------	---------------	----------------------

Ich habe das DPoIG Neumitglied geworben und möchte an der dbb Mitgliederwerbeaktion teilnehmen.  
Für jedes geworbene Mitglied erhalte ich einen Wertscheck und nehme am Jahresende an der Verlosung eines Apple iPad teil.  
(Der Rechtsweg ist ausgeschlossen)

Vorname:	<input type="text"/>	Familienname:	<input type="text"/>
Dienststelle:	<input type="text"/>		