

Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB
Landesverband Rheinland-Pfalz
Adam-Karrillon-Straße 62
55118 Mainz
info@dpolg-rlp.de

- Rechtsschutzantrag
 Rechtsauskunft

Name: _____ geb.: _____

Adresse : _____

Dienststelle : _____

Amts- /Berufsbezeichnung : _____

Telefon privat : _____ eMail privat: _____

Landes- oder Kommunalbediensteter bei: _____
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Angestellter, Arbeiter, Beamter, Rentner, oder Ruhestandsbeamter
(bitte Zutreffendes ankreuzen)
Besoldungsgruppe/Entgeltgruppe: _____

Vollzeit oder Teilzeit (bitte Stundenzahl angeben: _____)
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ich bitte um Rechtsschutzgewährung / Rechtsauskunft	
<input type="checkbox"/>	für die Vertretung in einem Strafverfahren / Disziplinarverfahren
<input type="checkbox"/>	in einem Beurteilungs- / Beförderungsverfahren
<input type="checkbox"/>	für die Geltendmachung von Schadensersatz / Schmerzensgeld
<input type="checkbox"/>	in Fragen von Eingruppierungen / Arbeitsrecht
<input type="checkbox"/>	in Fragen zur Beihilfe / Heilfürsorge
<input type="checkbox"/>	aus sonstigem Anlass (bitte in der Sachverhaltsschilderung detailliert erläutern)
<input type="checkbox"/>	Detaillierte Sachverhaltsschilderung mit Orts- und Zeitangaben sowie die erforderlichen Personalien und vorhandene Unterlagen sind in Kopie beigefügt. Hinweise: Für die Geltendmachung zivilrechtlicher Schadens- und Schmerzensgeldansprüchen schreibt das Innenministerium vor: <ul style="list-style-type: none"> • Es ist nicht zulässig, Kopien aus dem polizeilich erfassten Vorgang an externe Stellen zu übermitteln.

	<ul style="list-style-type: none">Die Durchsetzung zivilrechtlicher Ansprüche muss unverzüglich der für das Ermittlungsverfahren zuständigen Stelle in Ihrer Behörde bzw wenn die Ermittlungsakte bereits abgegeben ist, der zuständigen Justiz mitgeteilt werden. <p>Bitte erläutern, wenn die im Dienst erlittene Verletzung Ihr Privatleben beeinträchtigt. Bitte ggf. Atteste beifügen Bitte ggf. Krankheitsentwicklung nachreichen</p>
--	---

<p>Personalien des Schädigers:</p> <p>Namen/Vornamen _____</p> <p>Adresse _____</p>
--

Mit der Weitergabe des Schriftverkehrs, der im Rahmen der Rechtsschutzgewährung anfällt, an ein Dienstleistungszentrum des dbb oder eine Rechtsanwaltskanzlei bin ich einverstanden. Ich bin auch einverstanden mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Bearbeitung des Rechtsschutzfalles.
Die unter www.dpolg-rlp.de abrufbare Rahmenrechtsschutzordnung akzeptiere ich.

Ort, Datum und Unterschrift des Einzelmitgliedes

Unverschlüsselten Übersendung von Unterlagen per E-Mail

Einverständniserklärung

Ich bin mit der unverschlüsselten Übersendung aller Unterlagen, die meinen Rechtsschutzantrag / meinen Antrag auf Rechtsauskunft betreffen, durch die DPolG, den dbb oder eine beauftragte Rechtsanwaltskanzlei per eMail einverstanden,
Diese eMails werden unverschlüsselt versandt.
Ich kann die Einverständniserklärung jederzeit schriftlich oder per eMail widerrufen.

Ort, Datum und Unterschrift des Einzelmitgliedes

Eingang des Rechtsschutzantrages bei der DPolG am:
--

Rechtsschutz gewährt von einer Mitgliedsgewerkschaft des DBB gem. § 4 der DBB Satzung und weitergeleitet an das Dienstleistungszentrum Süd-West am:

Rechtsschutz über die Anwaltskanzlei Busenthür und weitergeleitet am:

Datum	Stempel	Unterschrift
-------	---------	--------------