



Eintrittserklärung

Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Eintritt in die Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB Landesverband Schleswig-Holstein (DPoIG).

Ich gebe mein Einverständnis zur Speicherung meines Namens mit Vornamen, Geburtsdatum, Wohnort mit PLZ, Straße und Haus Nr., Bankverbindung, Mitglieds-Nr., Zugehörigkeit zum Kreisverband sowie des Beitragsschlüssels (§26 Bundesdatenschutzgesetz) und zur Verwendung meiner Anschrift im Rahmen des Mitgliederservices.

Persönliche Angaben

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| Vorname | Name |
| PLZ, Wohnort | Straße, Hausnummer |
| Geburtsdatum | E-Mail-Anschrift |
| Telefon dienstlich | Telefon privat |
| Dienststelle | Eintritt in den Polizeidienst |
| Dienstgrad | Besoldungsstufe |
| 25-jähriges Dienstjubiläum | 40-jähriges Dienstjubiläum |
| Eintritt mit Wirkung vom | Werber: |

Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Die DPoIG wird den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag vierteljährlich mittels Lastschrift bis zu einem schriftlichen Widerruf einziehen. Die Einzugsermächtigung erteile ich mit einem gesonderten SEPA-Lastschriftmandat.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB
Landesverband Schleswig-Holstein
Muhliusstraße 65
24103 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 65 ZZZ 00000 426472

Mandatsreferenznummer

Erhalte ich mit dem Begrüßungsschreiben der DPoIG

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Polizeigewerkschaft Landesverband Schleswig-Holstein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Polizeigewerkschaft Landesverband Schleswig-Holstein 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

Kreditinstitut

IBAN

Bic

Ort, Datum

Unterschrift