Beitrittserklärung

(Bitte in lesbarer Druckschrift ausfüllen – fettumrandete Felder nicht ausfüllen!)

Ich erkläre hiermit ab Datum **meinen Beitritt zur DEUTSCHEN POLIZEIGEWERKSCHAFT Thüringen e. V.** ***(DPolG)***

Name, Vorname

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl | Wohnort

Telefonische Erreichbarkeit tagsüber

Geburtsdatum (TT.MM.JJ) | Geburtsort

Waren Sie bisher in einer anderen Gewerkschaft organisiert? – Falls ja, bei welcher?

Dienststelle

Zuständiger Kreisverband der Deutschen Polizeigewerkschaft Thüringen e. V.

ja | nein | Teilzeit (ankreuzen) | Besoldungs-Gr. | Dienstgrad | BAT | MTL

Werber

Kontonummer des Beitretenden | Bankleitzahl

Kontoführendes Kreditinstitut

Kontoinhaber (falls andere Person als Beitretender)

Ich ermächtige die DPolG hiermit, die zur ordnungsgemäßen Durchführung der Mitgliedschaft und Betreuung erforderlichen Daten zu speichern. Ich beauftrage die DPolG bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einziehen zu lassen.

Ort | Datum | Unterschrift

✉ Einzusenden an: **DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT Thüringen e. V., Schwerborner Straße 33, 99086 Erfurt**