

Deine Vorteile – unsere Stärken

- ★ dbb als mächtiger Dachverband im öffentlichen Dienst
- ★ starke Interessenvertretung vor Ort
- ★ umfangreiches Seminarangebot
- ★ ständig Praxishelfer, Einsatzhelfer und Praxiskarten zu aktuellen Themen
- ★ jährliche Fachtagungen
- ★ DPoIG-App
- ★ kompetente Ansprechpartner
- ★ konkurrenzlos günstig
- ★ zukunftsorientierte JUNGE POLIZEI

Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB (DPoIG),
Landesverband Berlin e.V., Alt-Moabit 96 A, 10559 Berlin-Tiergarten
Telefon: 030 393 30 73/74, Telefax: 030 393 50 92
email: post@dpolg-berlin.de www.dpolg.berlin

Öffnungszeiten der Geschäftsstelle:

Mo, Di, Mi 09:00 - 15:00 Uhr
Do 09:00 - 18:00 Uhr
Fr 09:00 - 13:00 Uhr

Telefonische Erreichbarkeiten:

Mo - Fr 10:00 - 13:00 Uhr



www.dpolg.berlin

Unsere Top-Leistungen

- § Berufsrechtsschutz**
Wir bieten unseren Mitgliedern kostenfreien Rechtsschutz und Rechtsschutzberatung über die Fachanwälte des DBB Dienstleistungszentrums nach den aktuellen Regelungen des DBB.
- Q Dienst- und Regresshaftpflichtversicherung**
 - Abhandenkommen von Dienstschlüssen bis 55.000,- €
 - Abhandenkommen von persönlichen Ausrüstungsgegenständen bis zu 500,- €
 - Beschädigung von und durch Dienst-Kraftfahrzeuge, Dienst-Hunde und Dienst-Boote bis zu 55.000,- €
 - 10.000.000,- € pauschal für Personen – und Sachschäden
 - 100.000,- € für Vermögensschäden
 - Geräte-/Gerätoregresshaftpflicht bis zu 55.000,- €
- % Satte Rabatte**
Geld sparen unsere Mitglieder durch Rabatte bei Kooperationspartnern der **DPoIG** und der dbb vorteilswelt.
- ☑ Notfall-Hotline**
Wenn es mal ernst wird, sind wir für echte Notfälle 24-Stunden über unsere Notfall-Hotline für unsere Mitglieder erreichbar.
- Q Freizeitunfallversicherung**
Mit weltweiter Geltung hilft diese Versicherung Engpässe zu überbrücken.
- 📖 Polizeispiegel**
Wir informieren unsere Mitglieder regelmäßig über die neuesten fachlichen, gewerkschaftlichen und gesellschaftlichen Entwicklungen.
- ⚙ Streikgeld**
Unsere Tarifbeschäftigten erhalten Streikgeld nach der Arbeitskampfordnung, wenn durch den DBB ein Streikaufruf erfolgt.
- 👶 Baby-Geld**
Wir begrüßen auch den Nachwuchs unserer Mitglieder und zahlen 150 € Geburtenbeihilfe je Kind.
- ✝ Bestattungshilfe**
Im Todesfall helfen wir schnell und unbürokratisch mit 150 € Bestattungsbeihilfe.
- Q Anwartschaftsversicherung**
Durch die Mitgliedschaft erhalten Beamtenanwärter über unsere Kooperationspartner die Anwartschaft für eine private Krankenversicherung kostenlos.

Stand: Dezember 2018



DPoIG
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im DBB

KOMM ZU BLAU

Satte Rabatte!

§§ Rechtsschutz

*Diensthaftpflicht
Regresshaftpflichtversicherung*

*Ausgewähltes
Begrüßungsgeschenk*

1€ MITGLIEDSBEITRAG

Beitrittserklärung für Berufsanfänger



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in die
**DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im dbb (DPoIG), Landesverband Berlin e.V.**

zum 01. ____ . 20 ____
und erkenne die Satzung der **DPoIG** an.

Name

Vorname

Geschlecht männlich weiblich

Geburtsdatum Geburtsort

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Mobil

E-Mail

Dienstgrad/ Amtsbezeichnung PMA'in/ PMA POW'in/ POW PKA'in/ PKA KKA'in/ KKA

Personalnummer

Beginn Ausbildung/ Studium

Für den Mitgliedsausweis benötigen wir ein Passbild! Per Post oder elektronisch an post@dpolg-berlin.de.

Ich möchte den Newsletter per E-Mail erhalten: Ja Nein

Datum/ Unterschrift

Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung

Gemäß Bundesdatenschutzgesetz erheben, verarbeiten und nutzen wir zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung, sowie zur Erfüllung des Leistungsanspruchs im Rahmen der Mitgliedschaft folgende personenbezogenen Daten in automatisierten Dateien: Namen, Anschriften, Geburtsdatum, Telefonnummern, Emailadressen, Dienstgrad, Dienststellen, Informationen zum Dienst- oder Arbeitsverhältnis.

Die **DPoIG** Berlin ist verpflichtet, deinen Namen und Eintrittsdatum an die **DPoIG** Bundeszentrale im Rahmen des Gewerkschaftszwecks zu übermitteln.

Die **DPoIG** Berlin übermittelt, zum Bezug der Mitgliederzeitschriften der Deutschen Polizeigewerkschaft und des Deutschen Beamtenbundes und Tarifunion, deinen Namen und Anschrift zum Zweck der Vertragserfüllung. Es besteht ein Auftragsverarbeitungsvertrag.

Die **DPoIG** Berlin übermittelt, nur auf ausdrücklicher und gesonderter Zustimmung des Mitglieds, personenbezogene Daten an Dritte. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung, Nutzung, sowie der Übermittlung, der oben genannten Daten einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum/ Unterschrift

Datenübermittlung an Kooperationspartner

Zum Zweck der Kontaktaufnahme, der Beantragung einer kostenlosen Anwartschaftsversicherung auf eine private Krankenversicherung oder der Pflegepflichtversicherung stimme ich der Übermittlung meines Namens, des Lebensjahrs, der Telefonnummern und der Emailadresse an die Kooperationspartner der **DPoIG** Berlin zu.

Datum/ Unterschrift

Begrüßungsprämie

Ich stimme, unter Auswahl eines anzukreuzenden Begrüßungsgeschenks zum Höchstwert von 50,- Euro, einer beitragspflichtigen Mindestmitgliedsdauer von 36 Monaten zu. Ich bin zum Beitrittstermin in die **DPoIG** Berlin noch im Statusamt der Anwärterin oder des Anwärters. Bei Beendigung der Mitgliedschaft, auf meinen Antrag, vor Ablauf der Mindestmitgliedsdauer kann die **DPoIG** Berlin Wertersatz für das erhaltene Begrüßungsgeschenk von mir verlangen.

Ich wähle eines der folgenden Begrüßungsgeschenke:

- Wertgutschein
- Einsatztasche
- Fachliteratur
- Enforcer Gutschein
- _____

Datum/ Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Polizeigewerkschaft Landesverband Berlin e.V. (**DPoIG**), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsche Polizeigewerkschaft Landesverband Berlin e.V. (**DPoIG**) 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. Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE26 ZZZ 00000 2586 85**.

IBAN

DE _____

BIC

Kreditinstitut (Name)

Datum/ Unterschrift des Kontoinhabers



Ich möchte mich gern ehrenamtlich engagieren. Bitte rufen Sie mich an.

Ich habe das Mitglied geworben:

.....
(Name, Vorname, Mitgliedsnummer)