

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in die

**DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im dbb (DPoIG), Landesverband Berlin e.V.**

zum
1. _____ 201__

und erkenne die Satzung der **DPoIG** an.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum/-ort _____

Wohnanschrift:
Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon (privat) _____

Mobil _____

E-Mail _____

Telefon (dienstlich) _____

Dienststelle _____

Dienstgrad/Amtsbezeichnung _____

Besoldungs-/Entgeltgruppe _____

Voll- oder Teilzeit _____

Personalnummer _____

Eintritt in die Behörde _____

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 (nicht zutreffendes bitte streichen)

Datum / Unterschrift _____

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für gewerkschaftliche Zwecke und für das Einzugsverfahren in einer Datei gespeichert werden. Einer Veröffentlichung meiner persönlichen Daten im Polizeispiegel (Geburtsdag, Jubiläum u.ä.) stimme ich zu: **Ja / Nein** (nicht zutreffendes bitte streichen). Veränderungen meiner persönlichen Daten werde ich unverzüglich mitteilen.

Datum / Unterschrift _____

Voraussetzungen Partnertarif: bestehende Ehe oder Lebenspartnerschaft mit gleicher Wohnanschrift, nur ein Polizeispiegel für beide Mitglieder, eine Einzugsermächtigung für beide Partner. Das Mitglied mit dem höheren Mitgliedsbeitrag zahlt den Regelbeitrag, der Partner zahlt nur den Mindestbeitrag.

Partnertarif mit: _____
(bitte zweite Beitrittserklärung beifügen)



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

Geworben durch

(Name, Vorname, Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Polizeigewerkschaft (DPoIG), LV Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift vierteljährlich zum 1.1., 1.4., 1.7. und 1.10. bzw. dem darauf folgenden Arbeitstag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Polizeigewerkschaft (DPoIG), LV Berlin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE26ZZZ00000258685**

Mandatsreferenznummer: *Wird separat mitgeteilt*

Kreditinstitut (Name)

IBAN DE _____

BIC _____

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

Öffnungszeiten der Geschäftsstelle:

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

Sprechzeiten der Geschäftsstelle:

Mo - Fr 10:00 - 13:00 Uhr
030 / 393 30 73 /74



Unsere Beiträge

Beamte	Monatlicher Beitrag	Monatlicher Beitrag Pensionär / in
Anwärter:	5,50 €	
A 4:	10,77 €	6,29 €
A 5:	10,86 €	6,34 €
A 6:	11,12 €	6,49 €
A 7:	11,61 €	6,77 €
A 8:	12,33 €	7,19 €
A 9:	13,14 €	7,66 €
A 10:	14,16 €	8,26 €
A 11:	16,32 €	9,52 €
A 12:	17,55 €	10,24 €
A 13:	20,73 €	12,09 €
A 14:	21,82 €	12,73 €
A 15:	27,97 €	16,31 €
A 16:	29,56 €	17,25 €

Arbeitnehmer	Monatlicher Beitrag	Monatlicher Beitrag Rentner / in
EG 2	10,13 €	5,86 €
EG 2Ü	10,49 €	6,07 €
EG 3	10,98 €	6,36 €
EG 4	11,14 €	6,45 €
EG 5	11,73 €	6,79 €
EG 6	12,25 €	7,09 €
EG 7	12,48 €	7,22 €
EG 8	13,33 €	7,72 €
EG 9	14,24 €	8,25 €
EG 10	16,10 €	9,32 €
EG 11	16,72 €	9,68 €
EG 12	17,31 €	10,02 €
EG 13	19,30 €	11,17 €
EG 14	20,94 €	12,12 €
EG 15	23,12 €	13,39 €
EG 15Ü	29,10 €	16,85 €

Der Mindestbeitrag beträgt monatlich 7,00 €!

Anwärter und Auszubildende zahlen während der Ausbildung 5,50 €!

Für die Dauer der nachzuweisenden Elternzeit (mindestens 3 Monate) gilt der Beitrag 5,50 € nur auf Antrag!

Pensionäre/Rentner entrichten den Mitgliedsbeitrag gemäß der Beitragstabelle!

Teilzeitbeschäftigte zahlen ihren Beitrag im Verhältnis zu ihrer nachzuweisenden Beschäftigungszeit; jedoch geringstenfalls immer den Mindestbeitrag! Beim Partnerarif zahlt das Mitglied mit dem höheren Mitgliedsbeitrag den Regelbeitrag, der Partner zahlt nur den Mindestbeitrag!

Auf Antrag entscheidet in Einzelfällen der Landesvorstand!

Unsere Leistungen

Berufsrechtsschutz

Wir bieten unseren Mitgliedern kostenfreien Rechtsschutz und Rechtsschutzberatung über die Fachanwälte des DBB-Dienstleistungszentrums nach den aktuellen Regelungen des DBB.

Diensthauptpflicht- und Regresshaftpflichtversicherung

- Abhandenkommen von Dienstschlüsseln bis 50 000,--€
- Abhandenkommen von persönlichen, dienstlich gelieferten Ausrüstungsgegenständen bis zu 500,--€
- Beschädigung von und durch Dienstkraftfahrzeuge, Diensthunde und Dienstboote bis zu 52 000,--€
- 3 000 000,--€ pauschal für Personen – und Sachschäden
- 100 000,--€ für Vermögensschäden
- Geräte-/ Geräteregresshaftpflicht bis zu 50 000,--€

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 Arbeitskämpfordnung, wenn durch den DBB ein Streikaufruf erfolgt.

Baby-Geld

Wir begrüßen auch den Nachwuchs unserer Mitglieder und zahlen 150 € Geburtenbeihilfe je Kind.

Bestattungsbeihilfe

Im Todesfall helfen wir schnell und unbürokratisch mit 150 € Bestattungsbeihilfe.

Anwartschaftsversicherung

Durch die Mitgliedschaft erhalten Beamtenanwärter über unsere Kooperationspartner die Anwartschaft für eine private Krankenversicherung kostenlos.

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.

Werde Teil...

... einer starken Gemeinschaft



Deutsche Polizeigewerkschaft im DBB Landesverband Berlin e.V.

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