

# Mitgliederwerbeaktion 2018

**gültig ab Januar 2018**



75 € für das Neumitglied  
+ 50 € Belohnung für den Werber  
+ 25 € Beratungsbonus\*

150 € Werbeprämie

Vorsorgecheck machen und noch einmal  
25 € Beratungsbonus kassieren!\*

## **Du willst eine starke Gewerkschaft - und wir wollen Dich!**

Komm zur DPoIG Nordrhein-Westfalen, denn wir überzeugen mit starken Leistungen. Zusätzlich bieten wir attraktive Zusatzleistungen unserer Kooperationspartner zu besonders günstigen Bedingungen an.

Es lohnt sich zu vergleichen ... es lohnt sich Mitglied zu werden!

Profitiere jetzt doppelt!

Nicht nur unsere Leistungen können sich sehen lassen, auch unsere Prämien.

## **Jetzt Mitglied werden!**

Wer sich während unserer Mitgliederwerbeaktion für eine Mitgliedschaft in der DPoIG NRW entscheidet erhält einen Gutschein seiner Wahl aus unserem umfangreichen Angebot (z.B. MediaMarkt, Saturn, Amazon, Tankgutschein oder Ähnliches) in Höhe von **75 €**.

Für den Werber gibt es einen Belohnungsgutschein in Höhe von **50 €** ebenfalls aus unserem großen Gutscheinangebot.

Weitere Informationen gibt es bei den Vertrauensleuten und im Internet unter [www.dpolg-nrw.de](http://www.dpolg-nrw.de). Ausgenommen sind Anwärterinnen und Anwärter an den Fachhochschulen. Hier gelten die besonderen Angebote für Berufsanfänger.

### \*Optionaler Vorsorgecheck

Wir wollen, dass Du noch mehr sparst! Check Deine persönliche Vorsorge und vergleiche Deine Beiträge bei unserem Partner! Für den unabhängigen Vorsorgecheck erhältst Du von der DPoIG NRW noch einmal einen Gutschein über 25 € (z.B. MediaMarkt, Saturn, Tankgutschein, etc).

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der DPoIG NRW

ab: .....

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

Tel. privat: .....

Dienststelle: .....

Dienstgrad: .....

E-Mail: .....

Bisher Mitglied in der Gewerkschaft: .....

(bitte untenstehende Austrittserklärung unterschreiben!)

seit: ..... (Die Mitgliedszeit wird angerechnet)

## Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine folgenden Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Mitgliederservices gespeichert und verarbeitet werden.

geboren: .....

PLZ Wohnort: .....

Tel. mobil: .....

Tel. dienstlich: .....

Besoldungs- Vergütungsgruppe: .....

E-Mail dienstlich: .....

.....

(Unterschrift)

### Als Prämie wünsche ich mir:

- einen Gutschein über 75€ von MediaMarkt / Saturn, Tankgutschein oder Amazon (oder ähnliches, nicht zutreffendes streichen!)
- Ich habe Interesse an einer aktiven Mitarbeit in der Gewerkschaft
- Ich sende ein digitales Foto für den Mitgliedsausweis an [info@dpolg-nrw.de](mailto:info@dpolg-nrw.de)
- Ja, ich will ein 0,- Euro Bezügekonto mit bis zu 70 Euro dbb Startguthaben und die kostenfreie DPoIG-Kreditkarte der BBBank zum Bezügekonto. Mit der Übermittlung meiner Adressdaten an die BBBank und einer Kontaktaufnahme bin ich einverstanden.

### Ich möchte den unverbindlichen Vorsorgecheck und sichere mir so den weiteren Gutschein in Höhe von 25 € von MediaMarkt / Saturn, Tankgutschein oder Amazon

Ich bin damit einverstanden, dass die Debeka-Unternehmen (Krankenversicherungsverein a. G., Lebensversicherungsverein a. G., Allgemeine Versicherung AG, Pensionskasse AG, Bausparkasse AG) mir Informationen und Angebote zu Versicherungs- und Finanzdienstleistungsprodukten im Rahmen eines unverbindlichen Vorsorgechecks auch per E-Mail zusenden und/oder mich hierfür telefonisch kontaktieren.

Datum, Unterschrift

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Debeka Krankenversicherungsverein a. G., 56058 Koblenz, widerrufen. Ihre Daten werden von den Debeka-Unternehmen zu den vorgenannten werblichen Zwecken verarbeitet, um Ihnen ein für Sie passendes Angebot unterbreiten zu können. Für weitergehende Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten beachten Sie bitte unsere Datenschutzhinweise unter [www.debeka.de/datenschutzhinweise](http://www.debeka.de/datenschutzhinweise).

### Einzugsermächtigung zur Forderung mittels SEPA –Lastschrift:

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger DPoIG NRW e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DPoIG NRW e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Leistungen. Mandatsreferenz: wird von der DPoIG NRW e.V. mitgeteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer der DPoIG NRW: DE57 ZZZ 000 007 924 03

IBAN: .....

BIC: .....

Bankinstitut, Ort: .....

Unterschrift: .....

### Ich habe das Neumitglied geworben:

Vorname, Name: ..... Mitgliedsnummer: .....

Ich wünsche mir einen Gutschein von Mediamarkt / Saturn, Aral oder Amazon (nicht zutreffendes streichen!)

## Austrittserklärung

Ich bin bisher Mitglied in einer anderen Gewerkschaft bzw. Berufsvertretung. Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft

in/bei: ..... zum: ..... (die Kündigung muss stets 6 Wochen vor Ablauf des laufenden Quartals getätigt werden)

Name, Vorname: .....

geboren am: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....