

# Werde unser Mitglied!

## DPoIG

DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT  
im DBB



### In Deiner Mitgliedschaft dabei

- ✓ **Auf Wunsch das Polizeifachhandbuch als einmaliges Grundwerk**
- ✓ **Kostenlose kleine Anwartschaft für die Dauer der Ausbildung bei der Debeka oder HUK Coburg \***
- ✓ **Mitgliedsausweis mit Foto**
- ✓ **Dienst-Rechtsschutzversicherung**
- ✓ **Regresshaftpflicht-, Schlüssel-Versicherung und und und ...**
- ✓ **Mitgliederzeitschrift Polizeispiegel**
- ✓ **Bezügekonto bei der BBBank mit 50,- € dbb Startguthaben**
- ✓ **Interessante Seminarangebote**
- ✓ **Immer einen Ansprechpartner - nicht nur für Mitglieder**
- ✓ **Ehrliche Beratung ohne finanzielle Eigeninteressen**

Ich möchte den unverbindlichen Vorsorgecheck der Debeka und sichere mir so den weiteren Gutschein in Höhe von 25 € von [www.wunschgutschein.de](http://www.wunschgutschein.de)

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.

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).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Ich möchte von der HUK-COBURG AG zu Risiken beraten werden und erhalte einen 25 € Gutschein von [www.wunschgutschein.de](http://www.wunschgutschein.de) nach ausführlicher Beratung.

Ob im Verkehr, bei Konflikten und in der Stadt – Polizisten begegnen uns überall im öffentlichen Leben. Die Arbeitsbereiche eines Polizisten können ebenso spannend wie vielfältig sein. Und je vielseitiger der Einsatz, desto vielseitiger und größer sind auch die Risiken, denen Polizeibeamten begegnen können. Eine ausreichende Absicherung ist daher das A und O – auch schon ab Beginn der Beamtenlaufbahn. Wir als Partner der DPoIG erklären Ihnen, welche Versicherungen für Polizisten unabdingbar sind und in welcher Phase Sie welche Absicherung brauchen – einfach und verständlich.

Ich bin damit einverstanden, zu Zwecken der Information über Kraftfahrt-, Haftpflicht- sowie zu weiteren Versicherungsprodukten der HUK-COBURG Haftpflichtunterstützungs-Kasse kraftfahrender Beamter Deutschlands a.G. in Coburg, HUK-COBURG-Allgemeine Versicherung AG, HUK-COBURG-Rechtsschutzversicherung AG, HUK-COBURG-Lebensversicherung AG, HUK-COBURG-Krankenversicherung AG sowie Finanzdienstleistungsprodukten der HUK-COBURG Vermittlungsgesellschaft für Finanzdienstleistungen mbH (Anschrift der Gesellschaften: Bahnhofplatz, 96444 Coburg), der Wüstenrot Bausparkasse AG (Anschrift: Wüstenrotstraße 1, 71638 Ludwigsburg), der Postbank - eine Niederlassung der DB Privat- und Firmenkundenbank AG (Anschrift: Friedrich-Ebert-Allee 114 - 126, 53113 Bonn), zu Kfz-Servicedienstleistungen der HUK-COBURG Autoservice GmbH und zu Kfz-Handel und -Dienstleistungen der HUK-COBURG Autowelt GmbH (Anschrift der beiden v. g. Gesellschaften: Bahnhofplatz, 96444 Coburg) sowie zu Zwecken der Markt- und Meinungsforschung per Telefon und/oder E-Mail kontaktiert zu werden, sofern die Einwilligung hierzu ausdrücklich erklärt wurde. Sie können die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der HUK-COBURG, 96444 Coburg, widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

oder



# Beitrittserklärung Stand: 01/2021

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der DPoIG NRW

ab: \_\_\_\_\_ (oder zum nächstmöglichen Zeitpunkt)

## Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine folgenden Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Mitgliederservices gespeichert und verarbeitet werden. Weitere Informationen zum Datenschutz: [www.dpolg-nrw.de/datenschutz](http://www.dpolg-nrw.de/datenschutz)

### Persönliche Angaben:

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Straße und Hausnummer	PLZ Wohnort
_____	_____
Studienstandort	Telefon mobil
_____	_____ @studium.hspv.nrw.de
Einstellungsbehörde	E-Mail
_____	_____ @polizei.nrw.de
Einstellungsjahrgang FHS / Kurs	E-Mail-Adresse
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

oder Ich wünsche die kostenlose kleine Anwartschaftsversicherung der Debeka Krankenversicherung während meiner Ausbildung bei der Polizei Nordrhein-Westfalen und willige ein, dass meine Kontaktdaten an den Debeka Krankenversicherungsverein a.G. zur Beantragung und zur Bearbeitung weitergeleitet werden.

Ich wünsche die kostenlose kleine Anwartschaftsversicherung der HUK-COBURG-Krankenversicherung AG während meiner Ausbildung bei der Polizei Nordrhein-Westfalen und willige ein, dass meine Kontaktdaten an die HUK-COBURG-Krankenversicherung AG zur Beantragung und zur Bearbeitung weitergeleitet werden.

Ja, ich will ein 0,- Euro Bezügekonto mit bis zu 50 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 habe Interesse an einer aktiven Mitarbeit in der Gewerkschaft.

Ich wünsche das Fachhandbuch (Grundwerk) - oder - Ich möchte einen [www.wunschgutschein.de](http://www.wunschgutschein.de) über 50 €.

### **Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschrift:**

Ich/wir ermächtigen 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: DE57 ZZZ 000 007 924 03

_____	_____
IBAN	BIC
_____	_____
Bank	Datum / Unterschrift

### **Austrittserklärung**

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

Mitgliedschaft in/bei: ..... zum: ..... , spätestens zum nächstmöglichen Zeitpunkt.  
(die Kündigung muss stets 6 Wochen vor Ablauf des laufenden Quartals nachweislich dem Empfänger zugestellt sein)

Name, Vorname: ..... geboren am: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....