



DPoIG
DEUTSCHE POLIZEIGEWERKSCHAFT
im DBB

Landesverband Sachsen-Anhalt e.V.

Landesgeschäftsstelle
Schleifer 12
39104 Magdeburg

Telefon: (0391) 50 67 492
Telefax: (0391) 50 67 493
info@dpolg-lsa.de
www.dpolg-lsa.de

Antrag auf Rechtsschutz

Name	Vorname	Geburtsdatum
Postleitzahl	Wohnort	Straße / Hausnummer
Telefon (privat)	Telefon (dienstlich)	Handy
Kreisverband	Dienststelle	E – Mail (privat / dienstlich)
Mitglied seit	Ident – Nr.:	

Rechtsschutzantrag bezieht sich auf:			
Gegen mich ist ein:		eingeleitet worden.	
Datum der Anzeige:		Aktenzeichen:	
Hat bereits eine Vernehmung stattgefunden:	ja	nein	wann:

Dem Antrag auf Rechtsschutz ist eine eingehende wahrheitsgetreue Sachverhaltsdarstellung nebst vollständigen schriftlichen Unterlagen, welche für die Beurteilung des Sachverhaltes erforderlich sind, beizufügen.

Die Rechtsschutzbestimmungen der DPoIG LSA e.V. habe ich zur Kenntnis genommen. Ich befreie meinen Anwalt von der Schweigepflicht gegenüber der DPoIG LSA e.V. Mir ist bekannt, dass bis zum Erhalt einer Kostendeckungszusage durch den Landesverband Sachsen-Anhalt e.V. alle davor abgeleiteten gebührenpflichtigen Maßnahmen meinem Kostenrisiko unterliegen. Sollte das Gericht rechtskräftig feststellen, dass das Vergehen vorsätzlich begangen ist, entfällt der Versicherungsschutz rückwirkend.

Ich willige in die Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Bearbeitung des Rechtsschutzfalles sowie in die (unverschlüsselte) Korrespondenz durch den dbb beamtenbund und tarifunion, das zuständige Dienstleistungszentrum und meine Fachgewerkschaft über die o. g. E-Mail-Adresse ein.

Ort Datum Unterschrift des Antragsstellers / Name in Klarschrift

Ort Datum Unterschrift Vorstand des Kreisverbandes / Name in Klarschrift