



## Rechtsschutzantrag

(Hinweis: Antrag und Begleitschreiben bitte zweifach zusenden!)

Aktenzeichen:

---

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

---

Amtsbezeichnung

Dienststelle

---

Telefon privat

Mobilnummer

Private Mailadresse

---

Telefon dienstlich

Dienstliche Mailadresse

---

Kreisverband

Mitglied seit

Mitgliedsnummer

### Grund des Rechtsschutzantrages

- Strafverfahren
- Disziplinarverfahren
- Verwaltungs- / Arbeitsrechtssache
- Ordnungswidrigkeitenverfahren
- Geltendmachung von Schadenersatzansprüchen
- Sonstiges (nachstehend kurz erläutern)

## Rechtliche Vertretung

Ich möchte nachstehenden Rechtsanwalt (Name, Anschrift, Telefonnummer) mit meiner Vertretung beauftragen:

Ich bitte, mir einen geeigneten Rechtsanwalt vorzuschlagen.

- Durch meine Unterschrift erkenne ich die Bedingungen der Rechtsschutzordnung der DEUTSCHEN POLIZEIGEWERKSCHAFT im DBB - Landesverband Hessen - in der jeweils gültigen Fassung an.
- Ich habe davon Kenntnis, dass ich die entstandenen Kosten zurückerstatten muss, falls vor Ablauf eines Jahres nach Kostenerstattung meine Mitgliedschaft in der DPoIG durch Austritt beendet wird.
- Mir ist bewusst, dass ein Anspruch auf Kostenerstattung erst besteht, wenn eine Deckungszusage der Rechtsschutzversicherung bzw. einer Rechtsstelle des DBB vorliegt. Die Befürwortung meines Rechtsschutzantrages durch die DPoIG bzw. ihren Rechtsschutzreferenten allein begründet keine Kostenerstattungspflicht.

**Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):** Mit der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an die Rechtsstellen des DBB, der ERGO Versicherung AG und meine Mitgliedsgewerkschaft bin ich einverstanden. Ferner willige ich in die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der erhobenen Daten ein, soweit dies zur Verfahrensabwicklung erforderlich ist.

## Sachverhaltsschilderung:

(ggf. formloses Beiblatt benutzen)

---

Unterschrift Rechtsschutzbeauftragter

---

Unterschrift Antragsteller