



DHV – Die Berufsgewerkschaft e. V.



DHV – Die richtige Wahl!

Profitieren Sie als DHV-Mitglied von 10 % Mitgliedsrabatt auf ERGO-Versicherungen!

Die DHV hat mit der Versicherungsagentur Danny Olejniczak eine exklusive Kooperation vereinbart:

DHV-Mitglieder kommen in den Genuss eines Beitragsvorteils von 10 % auf folgende Versicherungsprodukte der ERGO:

- ✓ Rechtsschutz
- ✓ Privathaftpflicht
- ✓ Hausrat
- ✓ Unfall
- ✓ Wohngebäude

Die Vorteilsbedingungen für DHV-Mitglieder beziehen sich auf rein private Versicherungen und gelten für Neuabschlüsse. Bestehende Versicherungen bei der ERGO werden nicht von diesem Angebot erfasst.

Kooperationspartner ist nicht die ERGO-Versicherung, sondern die Versicherungsagentur Danny Olejniczak. DHV-Mitglieder wenden sich daher bei Interesse an:

Danny Olejniczak
Kaufmann für Versicherungen und Finanzen,
Finanzanlagenfachmann (IHK)
Geschäftsstelle der ERGO Beratung und Vertrieb AG
Friedrich-Ebert-Str. 93, 46535 Dinslaken
Tel. 02064/8261330
Fax: 02064/8261329
mobil: 0178/8587374
E-Mail: danny.michael.olejniczak@ergo.de
Internet: www.danny-michael-olejniczak.ergo.de

Terminbuchungen möglich über:

- Homepage
- WhatsApp
- Instagram (@einfachergo)
- Telefonisch



Sie möchten immer einen Versicherungsschutz, der zu Ihrem Leben passt? Deshalb stehen Ihre individuellen Wünsche und Ziele im Mittelpunkt meiner Beratung. Gemeinsam finden wir eine passende Lösungsstrategie für Sie und berücksichtigen auch die bereits getroffene Absicherung. In Ihrem Leben hat sich etwas geändert? Oder haben Sie eine Frage? Rufen Sie mich einfach an!
Ihr Danny Olejniczak

Eine DHV-Mitgliedschaft lohnt sich!

- ✓ Anspruch auf Rechtsberatung und Rechtsschutz in arbeits- und sozialrechtlichen Angelegenheiten!
- ✓ Wir setzen uns für die Verbesserung Ihrer Arbeitsbedingungen im Betrieb ein!
- ✓ Unterstützung bei Streiks und Aussperrungen
- ✓ Informationen zu aktuellen Themen rund ums Arbeitsleben!
- ✓ Weiterbildungsangebote für Betriebs- und Personalräte!
- ✓ Exklusive Mitgliedervorteile

Ihr Mitgliedsantrag: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Eintrittsdatum:	Straße/Haus-Nr.:
Name, Vorname:	PLZ/Ort:
Straße/Haus-Nr.:	Branche:
PLZ/Wohnort:	Funktion:
Geburtsdatum:	(Betriebsrat, Personalrat, JAV)
Telefon privat:	Mein monatliches Bruttoeinkommen*: Mein einkommensgerechter monatlicher Mitgliedsbeitrag
E-Mail privat:	Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag*:
Tätig als:	Ich bin noch bis
Vollzeit: <input type="radio"/> Teilzeit: <input type="radio"/> Wochenstunden:	Mitglied d. Gewerkschaft:
Azubi (von/bis):	Geworben durch:
Arbeitgeber:	(Name, Vorname, Mitglieds Nr.)

Datenschutzhinweise: Ich willige ein, dass unter Beachtung der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) meine personenbezogenen Daten, die mein Beschäftigungs- und Mitgliedschaftsverhältnis betreffen, deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Gewerkschaftsmitgliedschaft und der Wahrnehmung gewerkschaftlicher Aufgaben elektronisch erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Meine Einwilligung gilt über die Beendigung meiner Mitgliedschaft in der Gewerkschaft DHV – Die Berufsgewerkschaft hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen oder durch meinen Widerruf, der jederzeit möglich ist. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter:
<https://www.dhv-cgb.de/datenschutz>.

*Der DHV-Beitrag ist als Werbungskosten steuerlich absetzbar und beträgt 1% vom Bruttoarbeits- bzw. Vorruhestandseinkommen, der Rente oder dem Arbeitslosengeld I (gerundet auf volle Euro), mindestens **6,00 €**, höchstens **25,00 €** monatlich. Sonderbeiträge (monatlich) gelten für: Auszubildende **3,00 €**; Fachschüler, Studierende, Hausfrauen-/männer, Bezieher von Elterngeld und Arbeitslosengeld II **2,00 €**. Es gilt die DHV Beitragsordnung.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DHV** und habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum/Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die DHV – Die Berufsgewerkschaft e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DHV – Die Berufsgewerkschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubigeridentifikationsnummer der DHV lautet DE76ZZZ00000011502. Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwandt.

monatlich: vierteljährlich: halbjährlich: jährlich:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort/Datum/Unterschrift