

Das alles spricht für eine Mitgliedschaft in der **DPVKOM**

Wir bieten Dir:

- ✓ kompetente Ansprechpartner in Deiner Nähe,
 - ✓ eine qualifizierte Rechtsberatung und Rechtsschutz durch Fachanwälte,
 - ✓ aktuelle Informationen aus erster Hand, zum Beispiel durch Informationsveranstaltungen, Seminare, umfangreiche Broschüren, DPVKOM Magazin und unsere Homepage,
 - ✓ finanzielle Unterstützung bei Freizeitunfällen, Personen- und Vermögensschäden oder auch beim Verlust von Dienstschlüsseln/Code-Cards sowie Kassenfehlbeträgen,
 - ✓ Schutz vor Schadensersatzforderungen,
 - ✓ Streikgeld bei Arbeitskämpfen
- ... und vieles andere mehr.

Alle diese Leistungen sind bereits in Deinem Mitgliedsbeitrag enthalten. Dieser beträgt nur **0,8 Prozent** von Deinen monatlichen Bruttobezügen. Auszubildende zahlen monatlich sogar nur **3 Euro**.

Wir sind für Dich da:

- ✓ wenn Dein Arbeitsplatz wegfällt oder Du gegen Deinen Willen versetzt werden sollst,
- ✓ wenn Du Dich durch Entscheidungen und Beurteilungen Deines Arbeitgebers benachteiligt fühlst und
- ✓ natürlich bei allen anderen Fragen rund um Dein Arbeits- oder Beamtenverhältnis.

DPVKOM
DIE FACHGEWERKSCHAFT

... für die Beschäftigten
bei der Deutschen Post DHL

Herausgeber: Kommunikationsgewerkschaft DPVKOM • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn
Fotos: DPVKOM • imago/karo
Stand: Juli 2022

Stark.
Kompetent.
Erfolgreich.

#FuerDichDa

So erreichst Du die **DPVKOM**

Bundesgeschäftsstelle

Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn
Telefon 0228 911400 • Fax 0228 91140-98
info@dpvkom.de • www.dpvkom.de

Geschäftsstelle NORD

Wandsbeker Chaussee 27 • 22089 Hamburg
Telefon 040 46073380 • nord@dpvkom.de

Geschäftsstelle OST

Alt-Moabit 96 a • 10559 Berlin
Telefon 030 364286751 • ost@dpvkom.de

Geschäftsstelle NRW

Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn
Telefon 0228 91140-61 • nrw@dpvkom.de

Geschäftsstelle MITTE

An den Drei Steinen 3 a • 60435 Frankfurt/Main
Telefon 069 9543200 • mitte@dpvkom.de

Geschäftsstelle SÜDWEST

Marktplatz 8 • 66869 Kusel
Telefon 06381 9966440 • suedwest@dpvkom.de

DPVKOM BAYERN

Fenitzerstraße 43 • 90489 Nürnberg
Telefon 0911 586440 • info@dpvkom-bayern.de



Wenn der Arbeitgeber Schadensersatz fordert:

Wir sind
#FuerDichDa



DPVKOM
DIE FACHGEWERKSCHAFT

... für die Beschäftigten bei der Deutschen Post DHL

... Dumm gelaufen? Wir helfen Dir!

Als Zusteller oder Fahrer der Deutschen Post DHL bist Du tagtäglich dienstlich im Straßenverkehr unterwegs. Stress und Hektik bestimmen häufig Deinen Arbeitsalltag. Weil Du es besonders eilig hast, steigt nicht nur Dein Puls, sondern auch das Risiko, einen Unfall zu verursachen. Im Eifer des Gefechts passiert dieser oftmals sehr schnell. Oder Du verwechselst am Ende eines arbeitsreichen Arbeitstages den Sprit und betankst Dein Dienstfahrzeug falsch. Auch das kommt immer mal wieder vor.

Das kann teuer für Dich werden, denn Dein Arbeitgeber fordert für die von Dir verursachten Schäden an Dienstfahrzeugen – dazu zählen auch E-Bikes und weitere Dienstfahrräder – meistens Schadensersatz. Beträge von mehreren Tausend Euro sind dann keine Seltenheit.

Als DPVKOM-Mitglied kannst Du Dich in solchen Fällen ganz beruhigt zurücklehnen. Denn mit Deiner Mitgliedschaft in unserer Fachgewerkschaft bist Du automatisch und ohne weitere Kosten gegen Regressforderungen des Arbeitgebers versichert.

Diese Leistung ist einmalig und gibt es nur bei der DPVKOM.

Die DPVKOM schützt Dich bei berechtigten Schadensersatzansprüchen des Arbeitgebers bei Schäden an Dienstfahrzeugen. Schäden, die vorsätzlich herbeigeführt werden, sind davon ausgenommen.

Doch das ist noch längst nicht alles: Du genießt auch dann einen Schutz, wenn Du im Dienst Eigentum eines Dritten beschädigst und der Arbeitgeber Dich hierfür ebenfalls zur Kasse bittet.

Die im Mitgliedsbeitrag enthaltene Diensthaftpflichtversicherung bietet Dir noch einen weitergehenden Versicherungsschutz, nämlich:

- ▶ bis zu 3.000.000 Euro bei Personen- und Sachschäden
- ▶ bis zu 100.000 Euro bei Vermögensschäden (gilt nicht für abhandengekommene Sachen)
- ▶ bis zu 20.000 Euro beim Verlust von Dienstschlüsseln oder Codekarten und
- ▶ bis zu 500 Euro bei Kassenfehlbeträgen

Werde jetzt DPVKOM-Mitglied und profitiere von einem großen Schutzpaket für kleines Geld!



Christina Dahlhaus
Bundesvorsitzende der DPVKOM

Als Fachgewerkschaft für die Beschäftigten der Deutschen Post DHL sind wir Dein Ansprechpartner in allen Fragen rund um Deinen Arbeitsplatz. Zusammen mit unseren zahlreichen Betriebsräten und Ansprechpartnern in und außerhalb der Betriebe vertreten wir Deine Interessen – stark, kompetent und erfolgreich! Unser Ziel ist es, Deine Arbeitsbedingungen und die Deiner Arbeitskollegen spürbar zu verbessern. Mit Deiner Mitgliedschaft kannst Du uns dabei unterstützen!

Bernhard Thede
Rangierer



Bei meinem Einparkunfall mit dem Dienstfahrzeug hatte ich mir nichts vorzuwerfen. Die Deutsche Post beharrte jedoch auf ihrem Vorwurf des grob fahrlässig herbeigeführten Schadens und wollte mehrere Tausend Euro Schadensersatz von mir haben. Zum Glück bin ich als DPVKOM-Mitglied gegen solche Regressforderungen versichert. Der Schaden wurde von der Versicherung reguliert. Meine Mitgliedschaft in der DPVKOM hat sich damit im wahrsten Sinne des Wortes bezahlt gemacht.

Beitrittserklärung

Beitrittstermin

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Kommunikationsgewerkschaft DPV DPVKOM

ab dem 01. _____ 20_____

Widerrufsrecht: Innerhalb von 14 Tagen nach Eingang der Beitrittserklärung kann der Beitritt formlos gegenüber der Kommunikationsgewerkschaft DPV (DPVKOM), Fränkische Str. 3, 53229 Bonn widerrufen werden.

DPVKOM DIE FACHGEWERKSCHAFT

Datenschutz

Die von mir nachstehend gemachten Angaben werden für Zwecke der satzungsmäßigen Aufgaben der DPVKOM verarbeitet. Eine anderweitige, über die Erfüllung ihrer satzungsmäßigen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung ist der DPVKOM nur erlaubt, sofern sie aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder ich ausdrücklich eingewilligt habe. Ein Datenverkauf ist nicht statthaft.

Jedes Mitglied hat darüber hinaus im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der EU Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger und den Zweck der Speicherung (Art. 13 DS-GVO) sowie auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), Löschung (Art. 17 DS-GVO), das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Artikel 18 DS-GVO), das Recht auf Datenübertragbarkeit (Artikel 20 DS-GVO), das Widerspruchsrecht (Artikel 21 DS-GVO) und das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Artikel 77 DS-GVO). Weitere Informationen zu Ihren Rechten nach der DS-GVO erhalten Sie unter: www.dpvkom.de/hinweise-zum-datenschutz/.

Name, Vorname * _____ **Geschlecht m/w/div. *** _____

Strasse, Hausnummer * _____ **Postleitzahl, Wohnort *** _____

Telefon ** privat _____ **E-Mail ** privat** _____

Beruf / ausgeübte Tätigkeit _____ **Arbeitgeber / Beschäftigungsstelle *** _____

Mitglied einer anderen Gewerkschaft seit (Datum) _____

Personalnummer * _____ **Monatsbrutto in EURO *** _____

DE _____ **Arbeitsnehmer/in** **Beamter/in** **Insicherberuf.** **Auszubildende/r** **Wochenarbeitszeit (Std.)** **Rentner/in/Pensionär/in**

IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen) _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Datum, Unterschrift * _____

Beitragseinzug (*Pflichtfeld)

Mit dem monatlichen Beitragseinzug durch den Arbeitgeber für die DPVKOM oder Beitragseinzug von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat SEPA Lastschriftmandat dat zum 01. oder 15. des Monats bin ich einverstanden.

SEPAs Lastschriftmandat Kommunikationsgewerkschaft DPV (DPVKOM) • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn Gläubiger-Identifikationsnummer DE602200000146911 – Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige die DPVKOM, die monatlichen Beitragseinzugungen vom vorstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich das Kreditinstitut an, die von der DPVKOM auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Lastschritteinzug erfolgt grundsätzlich am 1. des Monats; fällt dieser auf ein Wochenende, erfolgt der Lastschritteinzug am 1. Werktag des Monats. Änderungen vorbehalten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Unterschrift * _____

Werber (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____

DE _____

IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen) _____

Geldinstitut _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Anschrift _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____

Bitte vollständig ausgefüllt absenden! **Herausgeber:** DPVKOM-Bundesgeschäftsstelle • Fränkische Str. 3 • 53229 Bonn

Tel. 0228 911400 • Fax 0228 91140-98 E-mail info@dpvkom.de

Name, Vorname _____ **Anschrift** _____

DE _____ **IBAN (22 Ziffern inkl. Länderkennzeichen)** _____ **BIC** _____

Geldinstitut _____ **Kontoinhaber** _____