

Rechtsschutzantrag

Gewerkschaft der Polizei - Landesbezirk Hamburg
Hindenburgstr. 49, 22297 Hamburg,
Tel.: 28 08 96- 0, Fax: 28 08 96-18



**Gewerkschaft
der Polizei**
Hamburg

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ PLZ/Ort: _____
Straße: _____ Dienststelle _____
ggf. Schicht: _____ Telefon/Mobil: _____
Dienstgrad: _____ Telefon beruflich: _____
E-Mail: _____

Arbeitsrechtsschutz
Sozialrechtsschutz
Schadensersatzrechtsschutz (keine Nebenklage)
Strafrechtsschutz
Disziplinarrechtsschutz
Rechtsschutz für sonstige Angelegenheiten aus dem Dienstverhältnis

Zeitpunkt des Ereignisses: _____

Sachverhalt: _____

Rechtsmittelfrist: Nein Ja Wenn Ja, bis wann?

Unterlagen (Schreiben vom Anwalt, Amt, etc.): _____

Private Rechtsschutzversicherung: Nein Ja

Ich habe die Rechtsschutzordnung der GdP zur Kenntnis genommen und stimme den
Rechtsschutzbedingungen zu.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

nur durch die Geschäftsstelle der GdP auszufüllen

Rechtsschutzantrag aufgenommen durch: _____

Hinweis:

Dokument bitte unterschreiben und per Mail an:
gdp-hamburg@gdp.de oder per **Stafette**