|  |  |
| --- | --- |
| Rechtsschutzantrag | **dbb Dienstleistungszentrum Ost**  Axel-Springer-Straße 54 a  10117 Berlin  Telefon: (030) 20 379 – 0  Telefax: (030) 20 379 – 111  E-Mail: DLZOst@dbb.de |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name : | | | |  | | geb. am : |
| Adresse : | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Tel. privat : | |  |  | | Mitglied bei : | |
| Tel. mobil : | |  |  | | Nr. : | |
| Tel. dienstl. : | |  |  | | seit : | |
| Fax : | |  |  | |  | |
| E-Mail : | |  |  | |  | |
|  | | |  | | U n t e r s c h r i f t  [Mitgliedsgewerkschaft] | |
|  | | |  | |  | |
| Dienstherr / Arbeitgeber |  | | | |  | |
| mit Anschrift |  | | | |  | |

⬜ Arbeitnehmer/in ⬜ Rentner/in ⬜ Vollzeit

⬜ Beamtin/-er, ⬜ Ruhestandsbeamtin/-er ⬜ Teilzeit [.…… von ……… h]

|  |
| --- |
| **Beschreibung** **des** **Sachverhalts**; Unterlagen sind **unbedingt** in Kopie beizufügen |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einzelmitglied:** Mit der Weitergabe von Informationen sowie des Schriftverkehrs des Rechtsschutzfalles an die Rechtsschutz gewährende Stelle und an den zuständigen Landesbund bin ich einverstanden (vgl. § 8 Abs. 4 und 5 der dbb Rahmenrechtsschutzordnung).  Ich willige ein 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-Mailadresse.      Ort, Datum und Unterschrift |  | **Rechtsschutz gewährt** von einer **Mitgliedsgewerkschaft oder** einem **Landesbund** des dbb beamtenbund und tarifunion gem. §§ 2 und 3 der dbb Satzung      Datum, Stempel und Unterschrift |