

# Rechtsschutzantrag

**dbb Dienstleistungszentrum**

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_ privat.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil.: \_\_\_\_\_ Email.: \_\_\_\_\_

Mitglied bei: \_\_\_\_\_ seit.: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Bestätigt durch Mitgliedsgewerkschaft: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Arbeitgeber/Dienstherr : \_\_\_\_\_

Angestellter , Arbeiter , Beamter , DO-Angestellter , Rentner , Ruhestandsbeamter  
(bitte Zutreffendes ankreuzen) seit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_  
Vollzeit oder Teilzeit (bitte Stundenzahl angeben: \_\_\_\_\_)

in der Sache (Beschreibung des Sachverhalts, ggf. auf zusätzlichem Blatt oder umseitig;  
nötige Unterlagen sind **unbedingt** in Kopie beizufügen)

---

---

---

---

---

---

---

---

Mit der Weitergabe des Schriftverkehrs, der im Rahmen der Rechtsschutzgewährung anfällt, an meine Mitgliedsgewerkschaft bzw. an den zuständigen Landesbund bin ich entsprechend § 8 Abs. 5 und 7 der Rahmenrechtsschutzordnung für den dbb und seine Mitgliedsgewerkschaften einverstanden.

Ich bin auch einverstanden mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Bearbeitung des Rechtsschutzfalles.

---

Ort, Datum und Unterschrift des Einzelmitgliedes

Rechtsschutz gewährt von einer Mitgliedsgewerkschaft des dbb beamtenbund und tarifunion gem. § 4 der dbb Satzung und weitergeleitet an das (jeweils zuständige) Dienstleistungszentrum.

---

Datum, Stempel und Unterschrift