

# Rechtsschutzantrag



Bitte vollständig ausfüllen, nur dann ist eine Bearbeitung möglich.

**Dienstleistungszentrum Nord**  
Stadthausbrücke 7  
20355 Hamburg  
Telefon: 040/369 762-10  
Telefax: 040/369 762-11

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: dienstlich: \_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_ /Mobil: \_\_\_\_\_  
(bitte unbedingt angeben)

Telefax: dienstlich: \_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_

Fach-/Mitgliedsgewerkschaft: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
(falls bekannt)

bestätigt durch Fach-/Mitgliedsgewerkschaft:

*Datum, Stempel und Unterschrift der Mitgliedsgewerkschaft:*

\_\_\_\_\_

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Bundes-  oder Landesbediensteter  bei: \_\_\_\_\_  
(genaue Angabe des Dienstherrn/der Dienststelle + Anschrift - Straße, PLZ, Ort -)

Angestellter , Arbeiter , Beamter , Rentner  oder Ruhestandsbeamter

Vollzeit  oder Teilzeit  (bitte Stundenzahl angeben: \_\_\_\_\_)

Besoldungsgruppe/Vergütungsgruppe: \_\_\_\_\_

- **Rechtsschutzbegehren (Beschreibung des Sachverhalts, evtl. auf Beiblatt);  
Unterlagen sind in Kopie beizufügen):**

Rechtsschutz gewährt von einer Mitgliedsgewerkschaft des dbb gem. § 4 der dbb Satzung und weitergeleitet an das Dienstleistungszentrum Nord

*Datum, Stempel und Unterschrift*

Mit der Weitergabe des Schriftverkehrs, der im Rahmen der Rechtsschutzgewährung anfällt, an meine Mitgliedsgewerkschaft bzw. an den zuständigen Landesbund bin ich entsprechend 38 Abs. 5 und 7 der Rahmenrechtschutzordnung für den dbb - beamtenbund und tarifunion und seine Mitgliedsgewerkschaften einverstanden. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Bearbeitung meines Rechtsschutzfalles bin ich einverstanden.

*Ort, Datum und Unterschrift des Einzelmitglieds*

\_\_\_\_\_