

Beitrittserklärung

zum SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V.

SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. | Herschelstraße 31 | 30159 Hannover
Damit wird auch die Mitgliedschaft im SoVD-Bundesverband e.V. erworben – ohne weitere Kosten.

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
E-Mail* _____
Geburtsdatum _____ Eintritt ab _____

Senden Sie mir die kostenlose Mitgliederzeitung durch: den Ortsverband Postversand

Ja, ich möchte etwas für andere Menschen tun und habe Interesse an einer ehrenamtlichen Tätigkeit.

Ja, ich möchte den kostenlosen SoVD-Newsletter erhalten.

Monatsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag wird mittels eines zentralen Bankeinzugverfahrens des SoVD-Bundesverbandes eingezogen. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres möglich.

Einzelbeitrag 6,00 Euro Partnerbeitrag 9,00 Euro

Familienbeitrag 10,00 Euro

Abbuchung 1/4-jährlich 1/2-jährlich jährlich

Partner- oder Familienbeitrag

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Unterschrift _____

(Sollte der Platz nicht für alle Familienmitglieder ausreichen, notieren Sie die Daten bitte auf einem gesonderten Blatt und legen es der Beitrittserklärung bei.)

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer des Sozialverband Deutschland e. V. – Beitragsverwaltung: **DE700000000098813**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats | Kombimandat

(Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift)

1. Einzugsermächtigung: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Sozialverband Deutschland e.V. die laufenden Beiträge und gegebenenfalls Spenden an dem jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten meines Kontos bis auf jederzeitigem Widerruf abbucht. Für die Deckung meines Kontos zum Abbuchungstermin werde ich Sorge tragen. Gebühren für Rücklastschriften kann sich der SoVD von mir zurückerstatten lassen.

2. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Sozialverband Deutschland e.V. – Beitragsverwaltung – Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialverband Deutschland e.V. – Beitragsverwaltung – auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in _____
Kreditinstitut _____
BIC _____
IBAN _____
Datum/Ort _____
Unterschrift _____

*nur zur Kontaktaufnahme innerhalb des Verbandes

Günstige Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft im SoVD können Sie alleine, mit Ihrem Partner oder Ihrer Familie abschließen und sich so zahlreiche Vorteile sichern:

- Einzelmitgliedschaft: 6,00 Euro/Monat
- Partnermitgliedschaft: 9,00 Euro/Monat
- Familienmitgliedschaft: 10,00 Euro/Monat



SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V.
Herschelstraße 31 | 30159 Hannover
Tel.: 0511/70148-0 | Fax: 0511/70148-70
E-Mail: info@sovd-nds.de

Die Adressen unserer 60 Beratungszentren überall in Niedersachsen erhalten Sie unter der oben genannten Telefonnummer oder im Internet unter **www.sovd-nds.de**.



SoVD. So geht sozial.

Rente | Pflege | Gesundheit | Hartz IV |
Behinderung | Patientenverfügung |
Vorsorgevollmacht



Kompetente Sozialberatung!

Viele Menschen haben Anspruch auf Leistungen aus den sozialen Sicherungssystemen, stoßen aber immer wieder auf folgende Fragen:

Welche Leistungen stehen mir zu?

Wie erhalte ich diese?

Der SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. hilft Ihnen und berät Sie zu allen Fragen des Sozialrechts. Wir informieren Sie darüber, was Ihnen zusteht, und setzen uns für Ihre Rechte ein.

Wir beraten und vertreten Sie in folgenden Bereichen:

- Rente
- Arbeitslosengeld I + II (Hartz IV)
- Krankenversicherung
- Pflege
- Sozialhilfe
- Behinderung
- Berufskrankheit, Arbeitsunfall
- Staatliche Entschädigungsleistungen
- Medizinische und berufliche Rehabilitation
- Patientenverfügung/
Vorsorgevollmacht
(in immer mehr
Beratungszentren)



Attraktive Angebote!

Noch mehr Beratung:

- Das Pflege-Notruftelefon hilft Angehörigen und Pflegebedürftigen bei akuten Problemen:
Telefon 0180/2000872
(6 Cent pro Anruf)



Noch mehr Aktivitäten:

- Unsere rund 1.100 Ortsverbände veranstalten Treffen, Fahrten, Informationsabende und anderes.
- 11.000 Ehrenamtliche betreuen die Mitglieder.
- Unsere SoVD-Jugend (bis 27 Jahre) bietet Workshops, Freizeiten und vieles mehr.

Noch mehr Kraft:

- Wir machen der Politik Druck.
- Zusammen mit Gewerkschaften und anderen Bündnispartnern bilden wir ein starkes Netzwerk.

Noch mehr Vorteile:

- SoVD-Mitglieder bekommen zahlreiche Vergünstigungen: in der Autostadt Wolfsburg, bei den Johannitern, in der Soltau Therme und bei vielen weiteren Partnern.
- Wenn Sie ein neues Mitglied werben, erhalten Sie einen Gutschein von Tchibo.

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Mitgliedsantrag per Post an die unten stehende Adresse, oder faxen Sie ihn an die Nummer 0511/70148-70.

Der Sozialverband Deutschland e.V. (SoVD) und der SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. haben einen Kooperationsvertrag mit der Verbands-Versicherungs-Service AG (VVS), Stralauer Straße 63, 10179 Berlin, abgeschlossen, die als Versicherungsmaklerin dem Vorteil der/des Versicherten verpflichtet ist und somit Angebote für die SoVD-Mitglieder optimiert. Hiermit erteile ich die Einwilligung dafür, dass mein Name, mein Geburtsjahr und meine Anschrift hierzu an die VVS AG weitergegeben und durch diese gespeichert und zum Zwecke der Kontaktaufnahme verwendet werden. Ich erkläre ferner meine Einwilligung dazu, dass die VVS AG mich zu den oben genannten Zwecken postalisch oder persönlich kontaktiert.

Ja

Ich bin einverstanden, dass mein Name, Geburts- und Eintrittsdatum in Publikationen des SoVD aus Anlass meines Geburtstages und der Dauer meiner Mitgliedschaft veröffentlicht werden.

Ja

Gemäß Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) kann ich der Weitergabe und folgender Nutzung meiner Daten jederzeit beim SoVD (Anschrift wie unten) widersprechen.

Datum/Unterschrift

Geworben durch:

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Rückantwort
SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V.
Herschelstraße 31
30159 Hannover