

Mitgliedsantrag

zum SoVD-Landesverband Niedersachsen e. V.

Bitte beide Seiten in Blockschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und unterschrieben per Post oder Fax an uns senden. Damit wird auch die Mitgliedschaft im SoVD-Bundesverband erworben – ohne weitere Kosten.
SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. · Herschelstraße 31 · 30159 Hannover · Fax 0511 70148-70

Name	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Vorname	E-Mail*			
Straße, Nr.	Telefon			
PLZ, Ort	SoVD-Ortsverband			
Geburtsdatum	Eintritt SoVD am	TT 01.	MM	JJJ

Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

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

Wir stellen unseren Mitgliedern die SoVD-Mitgliederzeitung in digitaler Form als E-Paper zu. Ihr Vorteil: Sie erhalten die Mitgliederzeitung sofort nach Fertigstellung mit sämtlichen Landesbeilagen direkt in Ihr E-Mail-Postfach. Möchten Sie die Zeitung stattdessen lieber im Papierformat erhalten, stellen wir Ihnen diese natürlich gerne auch postalisch zu. Schreiben Sie hierzu bitte kurz an abbestellung.epaper@sovd.de und teilen uns mit, ob Sie die Zeitung direkt oder über Ihren Ortsverband zugestellt bekommen möchten.

Monatsbeitrag	Einzelbeitrag 8,10 Euro (jährl. 97,20 Euro)	Partner*innen- und Familienbeitrag 11,70 Euro** (jährl. 140,40 Euro)
----------------------	---	--

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.

Ich bitte um folgenden Abruf vom unten genannten Konto: 1/4-jährlich 1/2-jährlich jährlich

Zuwendung Zusätzlich zu meinem oben genannten Mitgliedsbeitrag leiste ich eine freiwillige Zuwendung an den SoVD.

Zuwendungsbetrag (Spende): einmalig jährlich wiederkehrend (jederzeit widerrufbar)

Die Zuwendung (Spende) ist steuerlich absetzbar. Der Zuwendungsbetrag wird ab Eintrittsdatum eingezogen. Ich wünsche eine Zuwendungsbescheinigung.

Angaben zur Partner*innen- oder Familienmitgliedschaft:

Nr.	Vorname, Name	Geburtsdatum	E-Mail* + Telefon	Unterschrift
1.		Geschlecht m w d		<input type="checkbox"/>
			Ja, ich möchte den Newsletter erhalten, um über Neuigkeiten informiert zu werden. Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung zum Erhalt des Newsletters jederzeit widerrufen kann.	<input type="checkbox"/>
2.		m w d		<input type="checkbox"/>
			Ja, ich möchte den Newsletter erhalten, um über Neuigkeiten informiert zu werden. Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung zum Erhalt des Newsletters jederzeit widerrufen kann.	<input type="checkbox"/>
3.		m w d		<input type="checkbox"/>
			Ja, ich möchte den Newsletter erhalten, um über Neuigkeiten informiert zu werden. Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung zum Erhalt des Newsletters jederzeit widerrufen kann.	<input type="checkbox"/>
4.		m w d		<input type="checkbox"/>
			Ja, ich möchte den Newsletter erhalten, um über Neuigkeiten informiert zu werden. Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung zum Erhalt des Newsletters jederzeit widerrufen kann.	<input type="checkbox"/>

* nur zum Zwecke der Kontaktaufnahme innerhalb des Verbands sowie der Mitteilung über für Sie relevante Informationen zu Ihrer Mitgliedschaft (Newsletter)

** Der Familienbeitrag kann dann genutzt werden, wenn Kinder, für die ein Kindergeldanspruch besteht, unter derselben Meldeadresse mit im Haushalt wohnen. Dies gilt für Kinder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahrs. Über das 25. Lebensjahr hinaus können nur Kinder mit einer Behinderung, für die ein Kindergeldanspruch besteht, in der Familienmitgliedschaft erfasst werden.

Einzugermächtigung

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

Erteilung einer Einzugermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats | Kombimandat (Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift)

- Einzugermächtigung:** 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 jederzeitigen Widerruf abbucht. Für die Deckung meines Kontos zum Abbuchungstermin werde ich Sorge tragen. Gebühren für Rücklastschriften kann sich der SoVD von mir zurückerstatten lassen.
- 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

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Kreditinstitut

Name

BIC

IBAN

Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers

Der SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. hat für seine Mitglieder Kooperationsverträge mit der ERGO Vorsorge Lebensversicherung AG/Düsseldorf und der ERGO Versicherung AG sowie der ERGO Beratung und Vertrieb AG/Düsseldorf abgeschlossen. Diese Kooperationsverträge zwischen Verbänden/Vereinen und den o.g. ERGO-Gesellschaften ermöglichen es den Verbandsmitgliedern unter bestimmten Voraussetzungen den Abschluss von Einzelversicherungsverträgen zu günstigeren als den üblichen Konditionen abzuschließen. Um die Vergünstigungen in den Versicherungsverträgen zu erhalten, erteile ich meine Einwilligung dafür, dass mein Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Mitgliedsnummer und die E-Mail-Adresse an die ERGO Group* weitergegeben werden und zum Zweck der werblichen Kontaktaufnahme über Versicherungs- und Finanzprodukte von Unternehmen und Vermittlern der ERGO Group* weitergegeben werden und zum Zweck der werblichen Kontaktaufnahme über Versicherungs- und Finanzprodukte von Unternehmen und Vermittlern der ERGO Group* und zur Terminvereinbarung mittels Telefon oder E-Mail verwendet werden. Sie können mich auch zu Kundenbefragungen kontaktieren. Meine Daten dürfen hierfür verarbeitet werden. Dabei beachten wir die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes sowie des Gesetzes gegen den unlauteren Wettbewerb (UWG). Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

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

Mir ist bewusst, dass ich meine erteilte Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft beim SoVD (Anschrift siehe Vorderseite) widerrufen kann.

Datum, Ort

Unterschrift Mitglied

Zu Ihrer Information

Sehr geehrtes Mitglied,

vielen Dank für die von Ihnen bereitgestellten Informationen (Mitgliedsantrag und evtl. freiwillige Informationen für die Umsetzung Ihrer Anträge in der sozialrechtlichen Beratung).

Um unseren datenschutzrechtlichen Pflichten nachzukommen, teilen wir Ihnen hiermit gemäß Artikel 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) die erforderlichen Informationen mit.

Verantwortlicher für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

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

Sollten Sie Fragen haben oder eine Kontaktaufnahme zu unserer Datenschutzbeauftragten wünschen, so ist dies unter folgender E-Mail-Adresse möglich: datschutz@sovd-nds.de.

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Erfüllung eines Vertrags gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. b) DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist für die Durchführung und Beendigung Ihrer Mitgliedschaft bei dem Verantwortlichen erforderlich. Sofern Sie eine Einwilligung für das Sepa-Lastschriftmandat oder den Newsletter in Bezug auf Kooperationspartner erteilen, werden Ihre Daten auf Grundlage einer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. a) DSGVO verarbeitet. Sofern wir Sie über Neuigkeiten rund um den Sozialverband Deutschland, Landesverband Niedersachsen, informieren, so stützen wir uns auf unser berechtigtes Interesse gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. f) DSGVO. Unser Interesse besteht darin, Ihnen effektive und zeitnahe Informationen zukommen zu lassen, die relevant für die Mitgliedschaft und die Zusammenarbeit mit dem Verband sind.

Bei Nichtbereitstellung ist es uns leider nicht möglich, Ihnen eine Mitgliedschaft anzubieten sowie den Beitrag per Sepa-Lastschrift einzuziehen oder Ihnen den Newsletter zur Verfügung zu stellen. Eine automatisierte Entscheidungsfindung wird nicht vorgenommen.

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an externe Dritte erfolgt nicht, es sei denn, Sie haben Ihr Einverständnis zum Zweck der Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an unseren Kooperationspartner ERGO Group* erklärt. Die Rechtsgrundlage für die Übermittlung der Daten ist Art. 6 UAbs. 1 lit. a) DSGVO. Die Abgabe Ihrer Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Sofern Sie sich im Rahmen der Sozial- und Rechtsberatung und -vertretung von uns außergerichtlich oder gerichtlich vertreten lassen wollen, holen wir Ihre Einwilligung zur Datenweitergabe gesondert ein.

Insofern es zu Zahlungsrückständen Ihres Mitgliedsbeitrages kommt, werden vom Bundesverband Ihre personenbezogenen Daten ggf. an ein von uns beauftragtes Inkassounternehmen oder einen von uns beauftragten Rechtsanwalt übermittelt.

Ein Zugriff auf Ihre personenbezogenen Daten durch unsere externen Dienstleister der IT-Systeme kann aus technischen Gründen notwendig werden.

Eine Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation der von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten findet nicht statt und ist auch nicht in Planung.

Ihre Daten werden bei uns für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und darüber hinaus gemäß der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist für 10 Jahre aufbewahrt. Nach Ablauf dieser Zeit werden die Unterlagen gelöscht. Die Zusendung des Newsletters hingegen endet mit Ihrem ausdrücklichen Widerruf.

Gemäß Art. 15 DSGVO steht Ihnen ein Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu.

Darüber hinaus steht es Ihnen frei, Ihre Rechte auf Berichtigung, Löschung oder, sofern das Löschen nicht möglich ist, auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit gemäß der Artikel 16–18, 20 DSGVO geltend zu machen. Sollten Sie dieses Recht in Anspruch nehmen wollen, so wenden Sie sich bitte an unsere Datenschutzbeauftragte.

Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht unter Einhaltung der Datenschutzgesetze erfolgt, setzen Sie sich bitte mit unserer Datenschutzbeauftragten in Verbindung. Weiterhin steht Ihnen das Recht zu, sich jederzeit bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Weiterhin haben Sie das Recht, jederzeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen, insoweit wir Daten aufgrund eines berechtigten Interesses gemäß Art. 6 UAbs. 1 lit. f) DSGVO verarbeiten. Dies ist der Fall, wenn Sie ein neues Mitglied anwerben und dieses Mitglied anschließend im Rahmen des Mitgliedsantrages Ihren Namen angibt.

* ERGO Lebensversicherung AG, ERGO Versicherung AG, DKV Deutsche Krankenversicherung AG, ERGO Beratung und Vertrieb AG, ERGO Krankenversicherung AG, ERGO Direkt Versicherung AG, ERGO Life S.A., ERGO Vorsorge Lebensversicherung AG, ERGO Reiseversicherung AG, ERGO Direkt AG