

Zu Ihrer Information

Sehr geehrtes Mitglied,
vielen Dank für die von Ihnen bereitgestellten Informationen (Beitrittserklärung 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:

datenschutz@sovd-nds.de

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Erfüllung eines Vertrages 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 erteilen, werden Ihre Daten auf Grundlage einer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. A) DSGVO verarbeitet.

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.

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.

Werden Sie Mitglied!

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

Mitgliedschaft	Beitrag pro Monat
Einzelmitgliedschaft	6,90 Euro
Partnermitgliedschaft	10,40 Euro
Familienmitgliedschaft	11,50 Euro

Wir sind für Sie da:

Sozialverband Deutschland
Landesverband Niedersachsen e.V.
Herschelstraße 31
30159 Hannover
Tel. 0511 70148-0
info@sovd-nds.de
www.sovd-nds.de

Die Adressen unserer rund 60 SoVD-Beratungszentren in ganz Niedersachsen erhalten Sie unter der oben genannten Telefonnummer oder unter **www.sovd-nds.de**.

Unsere Gemeinschaft macht Sie stark

Professionelle Beratung und menschliche Nähe



Impressum

Sozialverband Deutschland
Landesverband Niedersachsen e.V.
Herschelstraße 31
30159 Hannover
Tel. 0511 70148-0
Fax 0511 70148-70
info@sovd-nds.de
www.sovd-nds.de



Unsere Beratung schafft Sicherheit

Der SoVD sorgt jeden Tag dafür, dass Menschen sich gut aufgehoben fühlen. Unsere Berater*innen unterstützen Sie durch ihr Wissen und ihre Expertise. Wir helfen Ihnen zum Beispiel weiter, wenn Sie einen Pflegegrad beantragen müssen, wenn Sie wissen möchten, wann Sie in Rente gehen können oder was Sie tun können, wenn Ihre Reha abgelehnt wurde. Wir füllen für Sie Anträge aus, legen Widerspruch ein oder erheben Klage.

Wir unterstützen Sie in den Bereichen:

- Rente
- Behinderung
- Pflege
- Gesundheit
- Arbeitslosengeld/Grundsicherung/ Sozialhilfe
- Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht

Unser Ehrenamt ist ganz nah am Menschen

Mehr als 8.000 Menschen engagieren sich ehrenamtlich im SoVD in Niedersachsen. Sie kümmern sich um unsere Mitglieder vor Ort, sind Ansprechpart-

ner*innen für Sorgen und Nöte und machen unsere politischen Anliegen greifbar.

Möchten Sie auch ehrenamtlich tätig sein? Dann kommen Sie zu uns – bei uns können Sie zum Beispiel Alltagsbegleiter*in und Wohnberater*in werden oder sich bei unseren Aktionen für sozialpolitische Themen starkmachen.

Wir freuen uns über alle ehrenamtlich Aktiven, die sich für unseren Verband engagieren.

Unser Einsatz sorgt für soziale Gerechtigkeit

Der SoVD macht sich dafür stark, dass jeder dabei sein kann. Das treibt uns auch bei unserer politischen Arbeit an. Wir schauen Politiker*innen auf die Finger und machen Druck, wenn es für die Sache wichtig ist.

Mit Erfolg: Dank uns gibt es etwa die Mütterrente und wir haben dafür gesorgt, dass auch Demenzkranke oder psychisch Kranke endlich einen Pflegegrad bekommen können.

Allerdings gibt es noch viel zu tun – zum Beispiel bei der Inklusion oder der gleichen Bezahlung von Frauen und Männern. Mit unserem politischen Engagement nehmen wir Einfluss und sorgen dafür, dass sich auch hier etwas tut. Dabei diskutieren wir nicht nur theoretisch, sondern entwickeln umsetzbare und machbare Konzepte für die Sozialpolitik in Niedersachsen.

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, Hausnr.
PLZ, Ort
Telefon
E-Mail*
Geburtsdatum
Eintritt ab 01./ /

*nur zur Kontaktaufnahme innerhalb des Verbandes

Senden Sie mir die kostenlose Mitgliederzeitung durch: den Ortsverband Postversand

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.

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

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 6,90 Euro Partnerbeitrag 10,40 Euro

Familienbeitrag 11,50 Euro

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

Partner- oder Familienbetrag

Name, Vorname

E-Mail*

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
Straße, Hausnr.
PLZ, Ort
Kreditinstitut
BIC
IBAN
Datum/Ort
Unterschrift

Der SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. hat einen Kooperationsvertrag mit der Verbands-Versicherungs-Service GmbH (VVS), Hoher Holzweg 15a, 30966 Hemmingen, 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 Geburtsdatum, meine Anschrift und meine Telefonnummer hierzu an die VVS GmbH weitergegeben und durch diese gespeichert und zum Zwecke der Kontaktaufnahme verwendet werden. Ich erkläre ferner meine Einwilligung dazu, dass die VVS GmbH 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

Mir ist bewusst, dass ich meine erteilte Einwilligungserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft beim SoVD (Anschrift siehe oben) widerrufen kann. Die Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen.

X

Datum, Ort, Unterschrift

Geworben durch:

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Mitgliedsantrag per Post an die Adresse des SoVD-Landesverbandes Niedersachsen e.V. (Adresse siehe Rückseite), oder faxen Sie ihn an die Nummer 0511 70148-70.

