

## 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](mailto: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.

Bei Nichtbereitstellung ist es uns leider nicht möglich, Ihnen eine Mitgliedschaft anzubieten. 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.

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 gemäß Art. 13 Abs. 2 lit. b) DSGVO das Recht, jederzeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen.

## Unsere Gemeinschaft macht Sie stark

Mitgliedschaft für Vereine, Firmen und Selbsthilfegruppen



### Impressum

Sozialverband Deutschland  
Landesverband Niedersachsen e.V.  
Herschelstraße 31  
30159 Hannover  
Tel. 0511 70148-0  
Fax 0511 70148-70  
[info@sovd-nds.de](mailto:info@sovd-nds.de)  
[www.sovd-nds.de](http://www.sovd-nds.de)



Zusammen mit Gewerkschaften und immer mehr Bündnispartnern bilden wir dabei ein starkes Netzwerk.

### Wir unterstützen Sie in den Bereichen:

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

### Durch eine Mitgliedschaft können auch Sie und Ihre Organisation davon profitieren.

Zum Beispiel durch Unterstützung bei:

- gemeinsamen Veranstaltungen
- Projekten rund um die SoVD-Themen
- politischen Initiativen
- Ihrer Pressearbeit
- Weiterbildung und Seminaren

### Günstige Mitgliedschaft

Die Kosten für eine Mitgliedschaft im SoVD hängen von der Größe Ihrer Organisation ab:

- Bis zu 50 Beschäftigte/Mitglieder:  
120 Euro pro Kalenderjahr
- Mehr als 50 Beschäftigte/Mitglieder:  
120 Euro pro Kalenderjahr, zzgl. 0,15 Euro pro Beschäftigten/Mitglied

Der Maximalbetrag liegt bei 4.000 Euro jährlich.

## Kompetente Sozialberatung

Wenn Sie dem SoVD beitreten, hat das für Ihre Mitglieder bzw. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zahlreiche Vorteile. So können sie etwa Beratungsgespräche kostenlos in Anspruch nehmen – und das in rund 60 SoVD-Beratungszentren in ganz Niedersachsen.

Denn: Der SoVD hilft und berät seine Mitglieder zu allen Fragen des Sozialrechts. Wir informieren sie darüber, was ihnen zusteht und setzen uns für ihre Rechte ein.

Als größter Sozialverband Niedersachsens machen wir der Politik Druck. Wir sind zwar parteipolitisch streng neutral, setzen uns aber immer wieder vehement für mehr soziale Gerechtigkeit ein.

## 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 Verein/Firma/etc \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail\* \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Eintritt ab 01./ / \_\_\_\_\_

Senden Sie mir die kostenlose Mitgliederzeitung durch:  den Ortsverband  Postversand

### Gesetzliche/r Vertreter/in von Vereinen, Firmen, Bevollmächtigte/r von Selbsthilfegruppen etc.

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 E-Mail\* \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag

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

- Personenvereinigung und juristische Personen mit bis zu 50 natürliche Personen **120,00 € pro Kalenderjahr**
- Personenvereinigung und juristische Personen mit über 50 natürliche Personen **120,00 € pro Kalenderjahr zzgl. 0,15 € pro Mitglied**

Der Maximalbetrag beträgt 4.000,00 € pro Kalenderjahr.

### Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer des Sozialverband Deutschland e.V. –  
Beitragsverwaltung: DE50SLN00000032534

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

**1. Einzugsermächtigung:** Wir erklären uns damit einverstanden, dass der Sozialverband Landesverband Niedersachsen e.V. die laufenden Beiträge und gegebenenfalls Spenden an dem jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten unseres Kontos bis auf jederzeitigem Widerruf abbucht. Für

die Deckung unseres Kontos zum Abbuchungstermin werden wir Sorge tragen. Gebühren für Rücklastschriften kann sich der SoVD von uns zurückerstatten lassen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat:** Wir ermächtigen den Sozialverband Landesverband Niedersachsen e.V. – Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sozialverband Landesverband Niedersachsen e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
 BIC \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_  
 Datum/Ort \_\_\_\_\_  
 Unterschrift \_\_\_\_\_

\*nur zur Kontaktaufnahme innerhalb des Verbandes

Der SoVD-Landesverband Niedersachsen e.V. hat einen Kooperationsvertrag mit der Verbands-Versicherungs-Service AG (VVS), Prinzregentenstraße 24, 10715 Berlin, abgeschlossen, die als Versicherungsmaklerin dem Vorteil der/des Versicherten verpflichtet ist und somit Angebote für die SoVD-Mitglieder optimiert. Hiermit erteilen wir die Einwilligung dafür, dass die Namen der umseitig genannten gesetzlichen Vertreter, deren Anschriften und Telefonnummern hierzu an die VVS AG weitergegeben und durch diese gespeichert und zum Zwecke der Kontaktaufnahme verwendet werden. Wir erklären ferner unsere Einwilligung dazu, dass die VVS AG uns zu den oben genannten Zwecken postalisch oder persönlich kontaktiert.

Ja

Die Einwilligung können wir jederzeit ohne die Angabe von Gründen mit der Wirkung für die Zukunft widerrufen.

## X Datum, Ort, Unterschrift Bevollmächtigte/r

### 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.

