

Beitrittserklärung des SoVD Landesverbands Nordrhein-Westfalen

Damit wird auch die Mitgliedschaft im SoVD Bundesverband erworben - ohne weitere Kosten.

IHRE ANGABEN

Frau Herr

Name

* E-Mail

Vorname

Telefon

Geburtsdatum

SoVD NRW - Ortsverband

Straße, Hausnummer

Eintritt in den SoVD NRW am

PLZ, Ort

Ort, Datum

Bitte senden Sie mir die kostenlose Mitgliederzeitschrift durch:

den Ortsverband Postversand Internet Download

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

Unterschrift

* Pflichtangabe, nur zur Kontaktaufnahme innerhalb des Verbandes

MITGLIEDSBEITRAG

Einzelbeitrag 6,90 €
jährlich 82,80 €

Partnerbeitrag 10,40 €
jährlich 124,80 €

Familienbeitrag 11,50 €
jährlich 138,00 €

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

Ich bitte um widerruflichen vierteljährlichen halbjährlichen jährlichen Einzug von meinem Konto.

ANGABEN ZUR PARTNER- ODER FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

Bitte Name, Vorname und Geburtsdatum bei Partner- oder Familienmitgliedschaft angeben.

1.

2.

3.

4.

Unterschrift **X** (Bitte bei Partnermitgliedschaft Unterschrift des Partners)

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 abgezogen.

Ich wünsche eine Zuwendungsbescheinigung

ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Hiermit ermächtige ich den Sozialverband Deutschland e. V. - Bundesverband - Zahlungen im Rahmen meiner Verbandsmitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Sozialverband Deutschland e. V. Beitragsverwaltung: DE7000000000098813
Mandatsreferenz wird separat erteilt.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialverband Deutschland e. V. - Bundesverband - auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ab Eintrittsdatum

Kontoinhaber/-in

IBAN DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut, Name und BIC

Ort Datum

Unterschrift **X**

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Der Sozialverband SoVD NRW e. V. hat für seine Mitglieder Gruppenversicherungsverträge mit der ERGO Lebensversicherung AG und ERGO Versicherung AG (ERGO) abgeschlossen. Bei Gruppenversicherungsverträgen handelt es sich um Rahmenverträge zwischen Vereinen/Verbänden und Versicherungsnehmern, die den Mitgliedern unter bestimmten Voraussetzungen den Abschluss von Einzelversicherungsverträgen zu günstigeren Konditionen als den üblichen Konditionen ermöglichen.

Um die Vergünstigungen der Gruppenversicherung zu erhalten, erteile ich meine Einwilligung dafür, dass mein Name, mein Geburtsjahr und meine Anschrift an den Versicherungspartner weitergegeben und zum Zweck der Kontaktaufnahme verwendet werden kann.

Ja, ich bin mit der Weitergabe der Daten zur Gruppenversicherung an die ERGO einverstanden.

Nein, ich bin mit der Weitergabe der Daten nicht einverstanden.

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

Ja **Nein**

Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit formfrei ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft beim SoVD NRW widerrufen. Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort

Unterschrift Mitglied

X

WIE SIND SIE AUF UNS AUFMERKSAM GEWORDEN ?

- TV Magazin
 Radio Veranstaltungen
 Internet Bekannte

anders:

**Sozial. Gerecht. Inklusiv.
Werden Sie Mitglied!**



SoVD Nordrhein-Westfalen e. V.
Erkrather Straße 343
40231 Düsseldorf

Tel. (0211) 38 603 0
info@sovd-nrw.de
www.sovd-nrw.de

Fünf Gründe, warum es sich für Sie lohnt, Mitglied im SoVD zu sein:

- **Ob Rente, Behinderung, Pflege, Gesundheit oder Hartz IV:**
Das Sozialrecht betrifft alle Menschen - auch Sie! Deshalb brauchen Sie einen starken Partner, der Sie berät und unterstützt. Und genau das sind wir, der SoVD - IHR Partner in sozialen Fragen. Wir beraten Sie kompetent und persönlich - und das in **19 Beratungsstellen in NRW.**
- Durch unsere Gemeinschaft von fast 100.000 Mitgliedern in NRW kennen wir uns mit den Problemen bei der Antragstellung und der Durchsetzung Ihrer Interessen aus. **Wir wissen, was Ihnen zusteht.** Und unsere Juristen helfen Ihnen, diese Rechte gegenüber Behörden und vor den Sozialgerichten durchzusetzen.
- Als große Gemeinschaft vertreten wir die sozialpolitischen Interessen von behinderten, chronisch kranken, sozial benachteiligten und älteren Menschen auch erfolgreich gegenüber der Politik. **Wir machen uns für Solidarität und soziale Gerechtigkeit stark!**
- Damit Sie immer auf dem Laufenden bleiben, informieren wir Sie mit unserer **SoVD-Mitgliederzeitung, mit unserer Internetseite und umfassenden Broschüren.** Sie finden in unseren Publikationen aktuelle Informationen zu den Themen Rente, Behinderung, Pflege, Gesundheit und Hartz IV sowie Veranstaltungshinweise.
- Wollen Sie sich ehrenamtlich engagieren oder einfach Teil einer starken, solidarischen Gemeinschaft sein? Kommen Sie zu uns, wir freuen uns auf Sie! **Sie können sich im SoVD aktiv beteiligen und mit Ihrem Engagement sozial benachteiligten und behinderten Menschen helfen.** Unsere Orts- und Kreisverbände bieten Ihnen verschiedene Informationsveranstaltungen, aber auch gesellige Ausflüge und Unternehmungen. Werden Sie Teil der starken SoVD-Gemeinschaft!



DATENSCHUTZHINWEISE

Vorwort

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Diese Datenschutzhinweise informieren Sie im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche und Rechte.

1. Verantwortlicher der Datenverarbeitung

SoVD Nordrhein-Westfalen e. V.
Erkrather Straße 343
40231 Düsseldorf

eMail info@sovd-nrw.de
Telefon 0211 38603 0
Telefax 0211 382175

2. Datenschutzbeauftragter

Guido Petermann
Oberbilker Allee 203
40227 Düsseldorf

eMail datenschutz@planitas.de
Telefon 0211 72139550

3. Zweck der Datenverarbeitung

Der SoVD Nordrhein-Westfalen e.V. speichert Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliedschaft und aufgrund der Vereinssatzung. Die erhobenen Daten sind notwendig, um eine sachgerechte Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft zu ermöglichen, sowie vereinstypische Angebote wie Freizeitangebote und Informationsveranstaltungen zu organisieren.

Im Rahmen einer ggf. notwendigen sozialrechtlichen Beratung oder Vertretung werden Daten für entsprechende Anträge oder Klagen gespeichert.

Die Rechtsgrundlage ergibt sich aus dem Artikel 6 Absatz 1 a (Einwilligung), b (Vertrag), c (Verpflichtung) und ggf. f (berechtigtes Interesse) der DSGVO.

4. Empfänger Ihrer Daten

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich notwendig ist oder Sie eingewilligt haben. In folgenden Fällen erfolgt z.B. die Weitergabe Ihrer Daten an Dritte:

- Soweit Sie eingewilligt haben im Rahmen der SoVD-Publikationen, um z.B. die Mitglieder über aktuelle Ereignisse zu informieren.
- Soweit Sie eingewilligt haben Ihre Bankdaten, um das SEPA-Lastschriftverfahren zu ermöglichen.
- Soweit der SoVD Nordrhein-Westfalen e.V. Sie juristisch vertritt, die Verfahrensbeteiligten sowie das Gericht.
- Soweit Sie eingewilligt haben an Versicherer, um die Leistungen der Gruppenversicherungsverträge zu ermöglichen

5. Speicherdauer Ihrer Daten

Der SoVD Nordrhein-Westfalen e.V. speichert Ihre personenbezogenen Daten nur für den notwendigen Zeitraum. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, Ihre Daten für einen Zeitraum von 10 Jahren nach Abschluss der Betreuung aufzubewahren.

6. Ihre Rechte

Grundlage des Datenschutzrechts ist das informationelle Selbstbestimmungsrecht des Einzelnen. Daraus ergeben sich nach der Datenschutz-Grundverordnung folgende Rechte:

Auskunft (Artikel 15 DSGVO)

Sie haben das Recht, eine Bestätigung zu verlangen, dass von Ihnen personenbezogene Daten verarbeitet werden. Ist das der Fall, haben Sie ein Recht auf Auskunft über die Daten sowie über Informationen der Rahmenbedingungen der Verarbeitung.

Berichtigung (Artikel 16 DSGVO)

Sie haben das Recht, die Berichtigung oder Vervollständigung der unzutreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen.

Löschung (Artikel 17 DSGVO)

Sie haben das Recht, die Löschung ihrer Daten zu verlangen - zum Beispiel, wenn diese zu dem Zweck, zu dem sie ursprünglich erhoben oder verarbeitet wurden, nicht mehr erforderlich sind oder die dazu erteilte Einwilligung widerrufen wurde.

Einschränkung der Verarbeitung (Artikel 18 DSGVO)

Sie haben in bestimmten Fällen das Recht, die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen.

Recht auf Übertragbarkeit (Artikel 20 DSGVO)

Sie haben unter bestimmten Voraussetzungen den Anspruch auf Datenübertragung bzw. eine Kopie der Sie betreffenden personenbezogenen Daten in einem üblichen und maschinenlesbaren Dateiformat zu erhalten.

Beschwerde (Artikel 77 DSGVO)

Sie haben das Recht, eine Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde einzureichen.

Die Anschrift der für den Sozialverband SoVD NRW e. V. zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit

Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf

Telefon 0211 38424 0
Telefax 0211 38424 10
eMail poststelle@ldi.nrw.de

Widerrufsrecht (Artikel 7 Absatz 3 DSGVO)

Sie haben das Recht, erteilte Einwilligungen mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Den Widerruf richten Sie bitte an Ihre Ansprechpartner oder formfrei per eMail an info@sovd-nrw.de.

Widerspruchsrecht (Artikel 21 DSGVO)

Sie haben das Recht, der zukünftigen Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit zu widersprechen.

Den Widerspruch richten Sie bitte an Ihre Ansprechpartner oder formfrei per eMail an info@sovd-nrw.de.

7. Berechtigtes Interesse

Im Rahmen der Interessenabwägung verarbeiten wir nach Artikel 6 Absatz 1 f, soweit erforderlich, Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen von uns oder Dritten. Beispiele wären die Ausübung des Hausrechts, die Sicherstellung von Gebäude- und Anlagensicherheit oder die Geltendmachung rechtlicher Ansprüche.

8. Drittland

Ihre Daten werden an kein Drittland weitergegeben.

9. Fragen und Anregungen

Fragen und Anregungen richten Sie bitte an Ihren Ansprechpartner, den Datenschutzbeauftragten oder formfrei per eMail an info@sovd-nrw.de.