

1 3 0 1

 Neuaufnahme

 Sterbefall

Tag Monat Jahr

EDV-Nr. der Verbandsstufe

 Zuzug aus anderem LV

 Austritt

zum
0 1 Tag Monat Jahr

 Änderung

 Ummeldung
 Streichung aus der MBL

Mitglieds-Nr.
Immer ausfüllen (außer Neuaufnahme)

bezahlt bis einschl.
Monat Jahr

Ich beantrage durch meine Unterschrift unter Anerkennung der Satzung (s. www.vdk.de/nord) die Aufnahme in den Sozialverband VdK Nord e. V.

Vorname (immer ausfüllen)

Telefon

Familienname (immer ausfüllen)

Fax

Straße / Hausnummer

E-Mail: _____ @ _____

Plz

Ort

Geburtsdatum
Tag Monat Jahr

 Geschlecht (M/W/D)

 Zeitung mit Post (gratis; hier finden Sie auch alle wichtigen Daten und Hinweise auf Neuerungen und Termine)

Eintrittsdatum
Monat Jahr

 Sonderkennzeichen

- 01 Kriegsbeschädigter
- 02 Sonderfürsorge
- 03 Hinterbliebene
- 04 Behinderte/r
- 05 Sozialrentner
- 06 Sozialversicherte/r
- 08 Wehrdienstopfer
- 09 Unfallgeschädigte/r

Datum Unterschrift (bei Neuaufnahme)

Ich bin einverstanden, dass mein Name, meine Anschrift (ggf. E-Mail-Adresse) und mein Geburtsjahr an Unternehmen, mit denen der VdK Nord e. V. zusammenarbeitet (z. B. Versicherungen, Reiseunternehmen, etc.), zum Zwecke der Werbeansprache übermittelt werden. Aus einer Ablehnung ergeben sich für mich keine Nachteile. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ja Nein

Einzugsermächtigung (falls bekannt, auch bei Ummeldungen neue Bankverbindung angeben!)

Hiermit ermächtige ich den Sozialverband VdK Nord, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge vom nachstehenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

Mandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000294711

Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer. Diese wird Ihnen separat mit dem Versand des Mitgliedsausweises mitgeteilt.

zw
71 - jährlich
72 - halbjährlich
73 - vierteljährlich
74 - monatlich

Abbuchungsbeginn
Monat Jahr

Erteilung des SEPA-Lastschriftenmandates

Ich ermächtige den Sozialverband VdK Nord, Zahlungen im Rahmen meiner Verbandsmitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialverband VdK Nord auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es wird eine Frist für die Vorabankündigung von SEPA-Lastschriften von 2 Tagen vereinbart.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Name des Geldinstitutes

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten sehr ernst. Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt aus administrativen und organisatorischen Gründen. Darüber hinaus verwenden wir die erhobenen Daten zum Zwecke der Informationsmitteilung auch über die untergeordneten Verbandsebenen. So können wir Sie über zukünftige von uns organisierte Veranstaltungen informieren. Mit Angabe Ihrer Daten erklären Sie Ihre Einwilligung zur Erhebung, Speicherung und Nutzung zu diesem Zwecke. Bei Angabe einer E-Mail-Adresse erklären Sie sich damit einverstanden, dass eine Kommunikation mit Ihnen auch per unverschlüsselter E-Mail erfolgt, obwohl Ihnen die Unsicherheit dieses Kommunikationsweges bekannt ist. Ihre Einwilligung können Sie selbstverständlich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Bitte wenden Sie sich mit Ihrem datenschutzrechtlichen Anliegen an datenschutz-nord@vdk.de, damit wir umgehend Abhilfe schaffen können.

Interessenverband der Rentner, Behinderten, Sozialversicherten

Der Sozialverband **VdK** Deutschland ist mit über 1,9 Millionen Mitgliedern die größte deutsche Interessenvertretung der

- Rentner
- Behinderten
- Sozialversicherten
- Kriegs- und Wehrdienststopfer
- Zivildienststopfer
- Opfer von Unfällen und Gewalt
- Hinterbliebenen
- Arbeitslosen
- Sozialhilfeempfänger

Auf der Grundlage der Solidarität Betroffener setzt sich der **VdK** für soziale Gerechtigkeit ein. Seine Ziele sind die berufliche und gesellschaftliche Eingliederung sowie soziale Sicherheit seiner Mitglieder. Der **VdK** ist parteipolitisch und konfessionell neutral. Als gemeinnützige, überparteiliche und unabhängige Selbsthilfeorganisation finanziert der **VdK** seine Arbeit ausschließlich über Mitgliedsbeiträge und Spenden. Nach dem Motto „Gemeinsam sind wir stärker“ ist der **VdK** auf eine große Mitgliederzahl angewiesen, um seine Unabhängigkeit zu bewahren und weiterhin für die Interessen der sozial Benachteiligten tätig sein zu können.

Der Sozialverband **VdK** Nord e. V. und seine Bezirks- und Ortsverbände sind Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband, Landesverband Schleswig-Holstein e. V. Der Paritätische Wohlfahrtsverband bietet u. a. Essen auf Rädern, ambulante Pflege und mobile Dienste.

Rat – Hilfe – Rechtsschutz

Sachkundig und unbürokratisch berät und hilft der **VdK** in allen sozialrechtlichen Angelegenheiten. Hauptamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter helfen beim oft schwierigen Umgang mit Behörden und Ämtern im gesamten Sozialbereich. Sie stehen mit Rat und Tat zur Seite, bei Anträgen, beim Ausfüllen von Formularen, überprüfen Bescheide, legen falls nötig Widerspruch ein und vertreten die **VdK**-Mitglieder in Klagen und Berufungen vor deutschen Sozialgerichten bis hin zum Bundessozialgericht.

Wenden Sie sich vertrauensvoll an unsere MitarbeiterInnen u. a. in folgenden Bereichen:

Rentenversicherung

Rentantrag, Rentenbescheid, Grundsicherung, Kuranträge, Rehabilitation, Erwerbsminderungsrente, Kindererziehungszeiten, Altersrente, Witwen-/ Witwerrente...

Krankenversicherung

Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Zuzahlung und Befreiung, Kur, Rehabilitation...

Pflegeversicherung

Beiträge, Pflegegrade, häusliche Pflege, Pflegegeld, Heimunterbringung, Sachleistungen...

Unfallversicherung

Arbeitsunfall, Berufskrankheit, Wegeunfall, Übergangsgeld, Verletztenrente, Sterbegeld, Witwen-/ Witwerrente, Berufshilfe...

Arbeitslosenversicherung

Arbeitslosengeld, ALG II (Hartz IV), berufliche Bildung, Umschulung, Eingliederungsbeihilfen, Schlechtwettergeld...

Behindertenrecht und Sozialhilferecht

Rehabilitation, Schwerbehindertenausweis, Feststellungsverfahren, Versorgungsamt...

Der Austritt ist nur zulässig zum Jahresende mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten; erstmalig zum 31.12. des (auf das Eintrittsjahr) folgenden Kalenderjahres!

Der Beitrag beträgt zurzeit 5,95 € pro Monat. (Stand: 1.1.2017)

SOZIALVERBAND

VdK

NORD



**Landesverbandsgeschäftsstelle
Sozialverband VdK Nord e.V.**

**Hasseldieksdammer Weg 10, 24116 Kiel
Telefon: 0431-69023168, Telefax: 0431-69023169
E-Mail: nord@vdk.de · Internet: www.vdk.de/nord**

Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband
Landesverband Schleswig-Holstein e. V.

Geschäftsstelle Flensburg

Angelburger Straße 8, 24937 Flensburg
Telefon: 0461 - 1 68 94 93
Telefax: 0461 - 1 82 99 64
E-Mail: gs-flensburg@vdk.de

Geschäftsstelle Itzehoe

Emil-von-Behring-Straße 15, 25524 Itzehoe
Telefon: 04821 - 74 70 58
Telefax: 04821 - 9 57 80 64
E-Mail: gs-itzehoe@vdk.de

Geschäftsstelle Kiel

Ziegelteich 23-25, 24103 Kiel
Telefon: 0431 - 88 81 69 40
Telefax: 0431 - 88 81 69 39
E-Mail: gs-kiel@vdk.de

Geschäftsstelle Lübeck

Segeberger Straße 10, 23617 Stockelsdorf
Telefon: 0451 - 40 79 50 20
Telefax: 0451 - 40 79 50 21
E-Mail: gs-luebeck@vdk.de

Geschäftsstelle Norderstedt

Ulzburger Straße 284, 22846 Norderstedt
Telefon: 0 40 - 55 40 30 40
Telefax: 0 40 - 55 40 30 41
E-Mail: gs-norderstedt@vdk.de