BEITRITTSERKLÄRUNG

(Stand 01/2018) Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen!

SOZIALVERBAND VdK HESSEN-THÜRINGEN

INFO-TELEFON 069 71400277
E-Mail: mv.hessen.ht@vdk.de
www.vdk.de/hessen-thueringen

Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e.V.
Mitgliederverwaltung
Gärtnerweg 3
60322 Frankfurt am Main

Ich interessiere mich für folgende **ehrenamtliche Mitarbeit im Sozialverband VdK**, bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf:

- ☐ Vorstandsarbeit
- ☐ Organisation/Projekte
- ☐ Beratende Tätigkeit/Mitgliederbetreuung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e.V. unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung:

* PFLICHTFELDER

01.01.
* Beitritt zum (Jahr) (1)

* Geburtsdatum

☐ Frau ☐ Herr

gesetzl. Vertreter/Betreuer (Name angeben und Nachweis beifügen)

* Name (2), Vorname (3)

* Straße (4), PLZ/Ort/Ortsteil (5)

Telefon/Mobil (6), E-Mail-Adresse

Ich ermächtige den Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e.V., die Daten unter Nummer 1 bis 6 sowie mein Geburtsjahr und die Mitgliedsnummer im Rahmen der bestehenden Gruppenversicherungsverträge der ERGO Lebensversicherung AG und ERGO Beratung und Vertrieb AG zur Beratung über Versicherungsangebote zur Verfügung zu stellen. Durch diese Verträge erhalten unsere Mitglieder vorteilhafte Versicherungsangebote. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes bleiben unberührt.
Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Einwilligung wird erteilt: **ja** ☐

Ort/Datum

X
*Unterschrift zum Beitritt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39LVZ00000033508 Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer-001)

Ich ermächtige den Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e. V., den von mir jeweils zu zahlenden Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 66,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialverband VdK Hessen-Thüringen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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.

Zahlweise: ☐ **jährlich** ☐ **½-jährlich**

* Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort (*bei abweichendem Kontoinhaber)

D E ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

* IBAN Prüfziffer (2-stellig) Bankleitzahl (8-stellig) Kontonummer (10-stellig, ggfs. mit Vornullen)

Name Kreditinstitut

BIC

X
Ort, Datum

* Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat (Kontoinhaber)

Nur vom VdK-Ortsverband/Kreisverband auszufüllen:

Ortsverband-Nr. _____
(bitte nur die ersten sechs Ziffern angeben)

Kreisverband _____

Ortsverband _____

Mitglied wurde im ☐ OV ☐ KV ☐ BGSt aufgenommen.

Nur von der LGSt auszufüllen:

Erfasst am: _____

von: _____

Wichtige Informationen zur Mitgliedschaft

(Stand: 01/2018)

SOZIALVERBAND VdK HESSEN-THÜRINGEN

Auszug aus der Satzung

§ 4 Beginn der Mitgliedschaft

1. Die Mitgliedschaft im Verband wird durch die Aufnahme in einer örtlichen Verbandsstufe (Ortsverband) für mindestens 12 Monate erworben. Die Aufnahme erfolgt in der Regel in derjenigen örtlichen Verbandsstufe, in deren Bereich das aufzunehmende Mitglied wohnt.
2. Der Beitritt zum Verband erfolgt durch Übersendung eines vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Beitrittsformulars.
3. Über die Aufnahme entscheidet die aufnehmende Verbandsstufe. Bei Minderjährigen und Geschäftsunfähigen wird der Antrag durch den gesetzlichen Vertreter gestellt. Die aufnehmende Verbandsstufe kann die Aufnahme ablehnen, wenn das Verbandsinteresse entgegensteht.
4. Stirbt ein Mitglied, so kann die Mitgliedschaft von dessen Hinterbliebenen fortgesetzt werden. Hinterbliebene sind Ehegatten, eingetragene Lebenspartner, Kinder und Eltern des Verstorbenen.
5. Jedes Mitglied erhält bei seiner Aufnahme einen Mitgliedsnachweis, der im Eigentum des Verbands verbleibt.

§ 5 Beendigung der Mitgliedschaft

1. Die Mitgliedschaft im Verband endet durch Tod, Ausschluss oder Übertritt in eine andere rechtlich selbstständige Gliederung des Sozialverbands VdK Deutschland e.V. Der Mitgliedsnachweis ist mit Beendigung der Mitgliedschaft an die ausgebende Stelle des Verbands zurückzugeben.
2. Der Austritt erfolgt durch Zugang einer schriftlichen Erklärung bei einem Verbandsorgan oder einer Geschäftsstelle des Verbands. Er kann unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist zum Ende eines Kalenderjahres erklärt werden.

Auszug aus der Beitragsordnung

1. Das Beitragsjahr entspricht dem Kalenderjahr.
   Hinweis: Das bedeutet, die Mitgliedschaft beginnt immer zum 1. Januar eines Jahres.
2. Der Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt 66 Euro.
3. Der Jahresbeitrag ist im Voraus zum Beginn eines Kalenderjahres fällig. Er wird grundsätzlich im Bankeinzugsverfahren erhoben.
4. Bezahlte Beiträge werden, auch bei Ausscheiden während eines laufenden Kalenderjahres, nicht erstattet.

Inanspruchnahme des Sozialrechtsschutzes

Für die Übernahme einer Vertretung in Rechtsbehelfs- und Rechtsmittelverfahren durch den Verband muss eine Mitgliedschaftsdauer von zwei Kalenderjahren erfüllt sein. Eine Inanspruchnahme ist nur möglich, wenn die fälligen Beiträge für die Wartezeit von zwei vollen Kalenderjahren sowie das laufende Kalenderjahr nachgewiesen sind.

Weitergabe der Daten an Versicherungspartner

Durch Rahmenverträge können den Mitgliedern durch unsere Vertragspartner vorteilhafte Angebote gemacht werden. Die Zustimmung zur Speicherung und Weitergabe von Daten erfolgt durch Erklärung und kann jederzeit widerrufen werden.

SEPA-Mandat

Kontoinhaber

Der Kontoinhaber ist immer mit Vor- und Nachnamen anzugeben. Ist nicht das Mitglied der Kontoinhaber, muss die Anschrift mit angegeben werden. Bezieht sich das Konto auf ein Ehepaar und sind beide unterschriftsberechtigt, sollte das Mitglied als Kontoinhaber genannt werden und das SEPA-Mandat unterzeichnen. Bei Ehepaaren können beide unterschriftsberechtigt sein, es muss jedoch der genannte Kontoinhaber unterzeichnen.

IBAN

Bei deutschen Konten beginnt die IBAN immer mit den Zeichen „DE“. Daran schließt sich eine zweistellige Prüfziffer an. Dann folgen weitere 18 Zahlen, die sich aus der ehemaligen Bankleitzahl und der Kontonummer zusammensetzen. Auch europäische Kontoverbindungen werden akzeptiert. Diese können eine andere Länge haben und beginnen nicht mit DE.