# Beitrittserklärung

Wir behandeln Ihre Daten selbstverständlich vertraulich.

 $\label{thm:mit} \mbox{Mit Ihrem Beitritt zu einem Landesverband e. V. werden Sie zugleich Mitglied im Bundesverband.}$ 



1. Ihre Angaben		☐ Frau ☐ Mann	☐ divers
Name, Vorname		Straße / PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon (optional) E-Mail (optional)		
Eintrittsdatum	Ort / Datum	Unt	erschrift 🐚
Bei Partner- oder Familienmitgliedschaft:			
1 Name	Geburtsdatum Unterschrift b.		eschäftsfähigkeit 📉
2 Name	Geburtsdatum Unterschrift b.Geschäftsfähigkeit 🔌		
3 Name	Geburtsdatum	Unterschrift b.G	eschäftsfähigkeit 🗽
2. Mitgliedsbeitrag	Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar.		
☐ Einzelbeitrag 6,90 € / Monat*	☐ Partnerbeitrag 1	.0,40 € / Monat*	☐ Familienbeitrag 11,50 € / Monat*
Ich bitte um widerruflichen	☐ ¼ jährl. ☐ ½	jährl. □ jährlichen	Einzug von meinem Konto.
Die Mindestmitgliedschaft beträgt zwölf Monate. Der Aus	stritt ist mit einer Frist von dr	ei Monaten zum Schluss eines Ka	alenderjahres möglich.
3. Ich möchte den SoVD mit einer Spende un	nterstützen	Die Spende ist steuerlich abset	zbar. Der Spendeneinzug erfolgt ab Eintrittsdatum.
		nrlich (jederzeit widerrufbar)	☐ Ich wünsche eine Spendenbescheinigung
4. Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats Gläubiger-Identifikationsnummer des Sozialverband Deutschland e. V. Beitragsverwaltung: DE7000000000098813 / Mandatsreferenz wird sepa			
Ich ermächtige den Sozialverband Deutschlar Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kredi eingezogenen Lastschriften einzulösen. Ich k belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten	tinstitut an, die vom So ann innerhalb von acht	zialverband Deutschland e Wochen, beginnend mit de	e. V. – Bundesverband von meinem Konto em Belastungsdatum, die Erstattung des
ab Eintrittsdatum Kontoinl	haber*in	Geldinstit	tut
IBAN DE			
IDAN DE			
Ort / Datum		Unterschrift 🔌	
			Postversand
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde	en?	□ Ortsverband □  Einwilligungserkl  a) Ja, ich bin damit	<b>lärungen</b> t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde  □ Ortsverband:	en?	□ Ortsverband □  Einwilligungserkl  a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir	<b>Lärungen</b> t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen n Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde  Ortsverband:  durch:	en?	Einwilligungserkl  a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein veröffentlicht. Die	Lärungen t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen n Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde	en?	Einwilligungserkl  a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein veröffentlicht. Die auf der Homepage veröffentlicht.	Lärungen t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen n Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch des SoVD eingestellt sowie in der SoVD-App
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde  Ortsverband:  durch:		Einwilligungserkl a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein veröffentlicht. Die auf der Homepage veröffentlicht. b) Ja, ich bin teressie teilsangebote. Hier dazu, dass er mein ausgewählte Koop breitung unverbind leitet. Die Koopera www.sovd.de/was-	Lärungen t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen n Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde  Ortsverband:  durch:  geworben: (Vor-) Name, Mitgliedsnr.		Einwilligungserkl  a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein veröffentlicht. Die auf der Homepage veröffentlicht. b) Ja, ich interessie teilsangebote. Hier dazu, dass er mein ausgewählte Koop breitung unverbind leitet. Die Koopera www.sovd.de/was- partner auf Anfrag Diese Einwilligung	Lärungen  t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen n Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch des SoVD eingestellt sowie in der SoVD-App  ere mich für unverbindliche Versicherungs- und Vor- rmit gebe ich dem Bundesverband meine Einwilligun em Namen, mein Geburtsjahr und meine Anschrift an erationspartner zur Kontaktaufnahme und zur Unter- dlicher Versicherungs- und Vorteilsangebote weiter- tionspartner finden Sie auf unserer Website unter: -wir-bieten. Gern teilen wir Ihnen unsere Kooperation
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde  Ortsverband:  durch:  geworben: (Vor-) Name, Mitgliedsnr.  Bitte per Post oder faxen an 030		Einwilligungserkl  a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein veröffentlicht. Die auf der Homepage veröffentlicht. b) Ja, ich interessie teilsangebote. Hier dazu, dass er mein ausgewählte Koop breitung unverbind leitet. Die Koopera www.sovd.de/was- partner auf Anfrag Diese Einwilligung	Lärungen  t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen n Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch odes SoVD eingestellt sowie in der SoVD-App  ere mich für unverbindliche Versicherungs- und Vor- rmit gebe ich dem Bundesverband meine Einwilligun em Namen, mein Geburtsjahr und meine Anschrift an erationspartner zur Kontaktaufnahme und zur Unter- dlicher Versicherungs- und Vorteilsangebote weiter- tionspartner finden Sie auf unserer Website unter: -wir-bieten. Gern teilen wir Ihnen unsere Kooperatior e auch schriftlich mit. gen kann ich jederzeit durch Erklärung gegenüber der VD e. V. mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde  Ortsverband:  durch:  geworben: (Vor-) Name, Mitgliedsnr.  Bitte per Post oder faxen an 030 a	2639 38 - 29	Einwilligungserkl a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein- veröffentlicht. Die auf der Homepage veröffentlicht. b) Ja, ich interessie teilsangebote. Hier dazu, dass er mein ausgewählte Koop breitung unverbind leitet. Die Koopera www.sovd.de/was- partner auf Anfrag Diese Einwilligung Bundesverband So  Unterschrift Hau a) □ ja b) □ ja	Lärungen  t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen n Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch odes SoVD eingestellt sowie in der SoVD-App  ere mich für unverbindliche Versicherungs- und Vor- rmit gebe ich dem Bundesverband meine Einwilligun em Namen, mein Geburtsjahr und meine Anschrift an erationspartner zur Kontaktaufnahme und zur Unter- dlicher Versicherungs- und Vorteilsangebote weiter- tionspartner finden Sie auf unserer Website unter: -wir-bieten. Gern teilen wir Ihnen unsere Kooperatior e auch schriftlich mit. gen kann ich jederzeit durch Erklärung gegenüber der VD e. V. mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
Ort / Datum  5. Zustellung der Mitgliederzeitung  6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworde  □ Ortsverband:  □ durch:  □ geworben: (Vor-) Name, Mitgliedsnr.  Bitte per Post oder faxen an 030	2639 38 - 29	Einwilligungserkl a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein veröffentlicht. Die auf der Homepage veröffentlicht. b) Ja, ich interessie teilsangebote. Hier dazu, dass er mein ausgewählte Koop breitung unverbind leitet. Die Koopera www.sovd.de/was- partner auf Anfrag Diese Einwilligung Bundesverband So Unterschrift Hau a) □ ja b) □ ja	Lärungen  t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen n Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch des SoVD eingestellt sowie in der SoVD-App  ere mich für unverbindliche Versicherungs- und Vor- rmit gebe ich dem Bundesverband meine Einwilligun em Namen, mein Geburtsjahr und meine Anschrift an erationspartner zur Kontaktaufnahme und zur Unter- dlicher Versicherungs- und Vorteilsangebote weiter- tionspartner finden Sie auf unserer Website unter: -wir-bieten. Gern teilen wir Ihnen unsere Kooperatior e auch schriftlich mit. gen kann ich jederzeit durch Erklärung gegenüber der VD e. V. mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. ptmitglied
Sozialverband Deutschland  Sozialverband Berlin-Brande	2639 38 - 29	Einwilligungserkl a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein veröffentlicht. Die auf der Homepage veröffentlicht. b) Ja, ich interessie teilsangebote. Hier dazu, dass er mein ausgewählte Koop breitung unverbind leitet. Die Koopera www.sovd.de/was- partner auf Anfrag Diese Einwilligung Bundesverband So Unterschrift Hau a) □ ja b) □ ja	Lärungen  t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen ne Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch voles SoVD eingestellt sowie in der SoVD-App ere mich für unverbindliche Versicherungs- und Vormit gebe ich dem Bundesverband meine Einwilligun em Namen, mein Geburtsjahr und meine Anschrift an erationspartner zur Kontaktaufnahme und zur Unterdlicher Versicherungs- und Vorteilsangebote weitertionspartner finden Sie auf unserer Website unter:  -wir-bieten. Gern teilen wir Ihnen unsere Kooperatior e auch schriftlich mit.  Jen kann ich jederzeit durch Erklärung gegenüber der VD e. V. mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.  ptmitglied  anermitglied / Familienmitglied 1
Sozialverband Deutschland	2639 38 - 29	Einwilligungserkl a) Ja, ich bin damit Namen sowie meir den SoVD zu mein- veröffentlicht. Die auf der Homepage veröffentlicht. b) Ja, ich interessie teilsangebote. Hier dazu, dass er mein ausgewählte Koop breitung unverbine leitet. Die Koopera www.sovd.de/was- partner auf Anfrag- Diese Einwilligung Bundesverband So  Unterschrift Hau a) □ ja b) □ ja  Unterschrift Partn a) □ ja b) □ ja	Lärungen  t einverstanden, dass die Mitgliederzeitung meinen ne Geburtsdatum und das Datum meines Eintritts in em Geburtstag und zu Jubiläen meiner Mitgliedschaft Inhalte der Zeitung und des Magazins werden auch odes SoVD eingestellt sowie in der SoVD-App ere mich für unverbindliche Versicherungs- und Vormit gebe ich dem Bundesverband meine Einwilligun em Namen, mein Geburtsjahr und meine Anschrift an erationspartner zur Kontaktaufnahme und zur Unterdlicher Versicherungs- und Vorteilsangebote weitertionspartner finden Sie auf unserer Website unter:  -wir-bieten. Gern teilen wir Ihnen unsere Kooperation e auch schriftlich mit.  Jen kann ich jederzeit durch Erklärung gegenüber der VD e. V. mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.  ptmitglied  a  nermitglied / Familienmitglied 1

**a)** □ ja **b)** □ ja

**a)** □ ja **b)** □ ja

Unterschrift Partnermitglied / Familienmitglied 3



### 1. Zwecke der Datenverarbeitung

Ihre hiermit erhobenen personenbezogenen Daten werden vom Bundesverband des SoVD e. V. im eigenen Namen bzw. im Auftrag / in gemeinsamer Verantwortlichkeit mit den selbstständigen Landesverbänden Berlin-Brandenburg, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen und Schleswig-Holstein zu folgenden Zwecken verarbeitet:

- zur Bearbeitung des Beitrittsgesuchs, Gewährung der Mitgliedschaft, Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO,
- zum Einzug des Mitgliedsbeitrages, Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO,
- zur Ermöglichung des Leistungsangebots nach den Satzungen des SoVD e. V. und der selbstständigen Landesverbände sowie den entsprechenden Leistungsordnungen, insbesondere zum Versand der Mitgliederzeitung, Art. 6 Abs. 1 Buchst. b) DSGVO,
- zur Korrespondenz im Rahmen der Mitgliedschaft, insbesondere zur Mitgliederverwaltung, zur Einladung zu Veranstaltungen des SoVD und zu Versammlungen sowie zur Ausübung von Mitgliedsrechten, Art. 6 Abs. 1 Buchst. b), f) DSGVO,
- gegebenenfalls zur Bearbeitung Ihrer Anliegen, Art. 6 Abs. 1 Buchst. b), f) DSGVO,
- zur Zählung der Mitglieder und zum Erstellen von Statistiken über die Mitgliederzahlen, dies ist sogleich unser berechtigtes Interesse, Art. 6 Abs. 1 Buchst. f),
- zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen z.B. Aufbewahrung nach HGB und Abgabenordnung, Art. 6 Abs. 1 Buchst. c) DSGVO,
- zur Weitergabe an Kooperationspartner für unverbindliche Versicherungs- und Vorteilsangebote, insofern Sie eingewilligt haben, Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO,
- Nennung des Namens, des Geburtsdatums und des Eintrittsdatums, insofern Sie eingewilligt haben, Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO.

#### 2. Empfänger\*innen

Die von Ihnen angegebenen Daten werden zur Durchführung der Vereinsarbeit im Rahmen der unter 1. angegebenen Zwecke an den jeweiligen SoVD-Landesverband, -Bezirks- bzw. -Kreisverband sowie -Ortsverband übermittelt, dem Sie angehören. Die Daten werden nur durch Mitarbeitende und Amtsträger\*innen des SoVD-Bundesverbandes und des Landesverbandes, Bezirks- bzw. Kreisverbandes sowie Ortsverbandes verarbeitet, dem Sie jeweils angehören. Darüber hinaus werden Ihre Daten nur an Auftragsverarbeitende zur weisungsgebundenen Verarbeitung im Rahmen der Vereinszwecke übermittelt. Eine Datenübermittlung in Drittstaaten erfolgt nicht und ist auch nicht geplant.

3. Ihre Daten werden nicht ohne Ihre besondere Zustimmung an Dritte übermittelt. Lediglich im Falle Ihrer expliziten Einwilligung. Hierzu kann gegebenenfalls eine Übermittlung Ihres Namens, Ihres Geburtsdatums und Ihrer Anschrift an unsere Kooperationspartner erfolgen. Eine Weiterleitung an Behörden erfolgt nur, wenn hierzu eine gesetzliche Pflicht besteht.

### 4. Speicherdauer

Ihre Daten werden während der Zeit Ihrer Mitgliedschaft gespeichert. Ihre Daten werden nach Zweckfortfall gelöscht, es sei denn dem stehen vorrangige gesetzliche Regelungen über eine längere Speicherung entgegen. Die Daten sind aus steuerrechtlichen Gründen für zehn Jahre nach dem Ende Ihrer Mitgliedschaft aufzubewahren. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die von Ihnen gespeicherten Daten gelöscht, soweit keine vorrangige gesetzliche Regelung eine längere Speicherung verlangt.

#### 5. Betroffenenrechte

Sie haben nach Artikel 15 Absatz 1 DSGVO beim Bundesverband des SoVD e. V. sowie bei den SoVD-Gliederungen das Recht auf Auskunft über die von Ihnen verarbeiteten Daten und die Verarbeitungsmodalitäten. Zudem haben Sie nach Artikel 16 DSGVO das Recht, unverzüglich die Berichtigung Sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen. Unter Berücksichtigung der Zwecke der Verarbeitung haben Sie das Recht, die Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten – auch mittels einer ergänzenden Erklärung – zu verlangen. Gegebenenfalls steht Ihnen gegenüber dem SoVD e. V. ein Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten nach Artikel 17 DSGVO zu. Unter den in Artikel 18 DSGVO aufgeführten Bedingungen haben Sie ein Recht die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten zu fordern. Der Bundesverband des SoVD e. V. teilt allen Empfänger\*innen, denen personenbezogene Daten offengelegt wurden, jede Berichtigung oder Löschung der personenbezogenen Daten oder eine Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 16, Artikel 17 Absatz 1 und Artikel 18 DSGVO mit, es sei denn, dies erweist sich als unmöglich oder ist mit einem unverhältnismäßigen Aufwand verbunden. Der SoVD e. V. unterrichtet die betroffene Person über diese Empfänger\*innen, wenn die betroffene Person dies verlangt.

## 6. Widerspruchsrecht, Art. 21 DSGVO

Sie haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Zwecken der Direktwerbung ohne Angabe von Gründen zu widersprechen. Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, widersprechen. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Reche und Freiheiten überwiegen oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung der Verteidigung von Rechtsansprüchen.

## 7. Widerspruchsrecht, Art. 7 Abs. 1 DSGVO

Sie haben das Recht, Ihre getätigten Einwilligungen jederzeit kostenfrei und mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

- 8. Sie haben unter den Bedingungen des Artikels 20 DSGVO das Recht, die Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die sie dem SoVD e. V. bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten. Zudem können Sie diese Daten anderen Verantwortlichen ohne Behinderung durch den SoVD e. V. übermitteln.
- 9. Sie haben nach Artikel 77 Absatz 1 DSGVO unbeschadet anderweitiger verwaltungsrechtlicher oder gerichtlicher Rechtsbehelfe das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, insbesondere bei der Datenschutzbeauftragen oder dem Datenschutzbeauftragten in ihrem Bundesland, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten rechtswidrig ist.

## 10. Bereitstellung der Daten

Die Bereitstellung der Daten aus dem Beitrittsformular ist erforderlich zur Durchführung der Mitgliedschaft und ohne diese können wir Ihre Mitgliedschaft leider nicht bearbeiten.

## 11. Verantwortung für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Bundesgeschäftsstelle ist der SoVD e. V. einschließlich seiner rechtlich nicht selbstständigen Gliederungen, Stralauer Straße 63, 10179 Berlin, vertreten durch das Präsidium. Verantwortlich für die Verarbeitung ihrer Daten durch den SoVD e. V. als Auftragsverarbeiter für / in gemeinsamer Verantwortlichkeit mit den selbstständigen Landesverbänden Berlin-Brandenburg, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen und Schleswig-Holstein sind die Landesverbände selbst als jeweils verantwortliche Stelle, vertreten durch die Vorstände. Ihre Einwilligung zur internen Verarbeitung der personenbezogenen Daten rechtfertigt nach Artikel 6 Absatz 1 a) DSGVO die Verarbeitung im Rahmen des angegebenen Zwecks.

## 12. Datenverarbeitung durch die Gliederungen des SoVD

Die Datenverarbeitung durch die selbstständigen und rechtlich nicht selbstständigen Gliederungen erfolgt ebenfalls nur zu den unter 1. angegebenen Zwecken. Die Gliederungen sind nach Artikel 4 Nr. 7 DSGVO für ihre Tätigkeit datenschutzrechtlich selbst verantwortlich. Die Betroffenenrechte, die sich auf die Verarbeitung durch die Gliederungen beziehen, sind bei diesen direkt einzufordern.

## $13. \ \ \textbf{Betrieblicher Datenschutzbeauftragter}$

Wir weisen darauf hin, dass der SoVD e. V. Herrn Philipp Herold als externen Datenschutzbeauftragten bestellt hat, der Ihnen bei allen Fragen in Bezug auf die Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Bundesgeschäftsstelle zur Verfügung steht. Bitte wenden Sie sich im Falle der Geltendmachung Ihrer Rechte auf Auskunft, Berichtigung und Löschung personenbezogener Daten an datenschutz@sovd.de. Für vertrauliche Anfragen steht Ihnen der Datenschutzbeauftragte direkt unter philipp.herold@hub24.de oder postalisch unter der Adresse Hafenstraße 1a, 23568 Lübeck zur Verfügung.