

Ich möchte Mitglied werden

Neumitglieder eines Landesverbandes e.V. erlangen mit ihrem Beitritt zum Landesverband e.V. zugleich ihre Mitgliedschaft im Bundesverband.

Herr Frau Eintrittsdatum

Name¹⁾

Vorname¹⁾ Geb.¹⁾

Straße¹⁾

PLZ, Ort¹⁾

Telefon¹⁾

E-Mail¹⁾

Der Monatsbeitrag:²⁾ Partnerbeitrag 7,15 €
 Einzelbeitrag 5,00 € Familienbeitrag 9,00 €

Abruf: 1/4 jährlich 1/2 jährlich jährlich

Spende:³⁾ Zusätzlich zu meinem oben genannten Mitgliedsbeitrag leiste ich eine freiwillige Spende an den SoVD.

einmalig jährl. wiederkehrend (Jederzeit widerrufbar)
 Ich wünsche eine Spendenbescheinigung

Betrag

Einzugsermächtigung: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Sozialverband Deutschland die laufenden Beiträge und gegebenenfalls Spenden an dem jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten meines Kontos bis auf jederzeitigen Widerruf abbucht. Für eine Deckung meines Kontos zum Abbuchungstermin werde ich Sorge tragen. Gebühren für Rücklastschriften kann sich der SoVD von mir zurückerstatten lassen.

ab Eintrittsdatum	Kontoinhaber/-in
Konto	BLZ
Geld-Institut	Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/-in

Bitte ausfüllen bei Partner- o. Familienbeitrag (Name u. Geburtsdatum)

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

.....
Unterschrift des Partners / der Partnerin bei einer Partner-/Familienmitgliedschaft

- 1) Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.
- 2) Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Schluß eines Kalenderjahres möglich.
- 3) Die Spende ist steuerlich absetzbar.

Bürgerversicherung jetzt!

Das deutsche Gesundheitssystem ist geprägt vom Gegensatz zwischen den gesetzlichen und den privaten Krankenversicherungen sowie häufigen Finanzierungsproblemen.

Dies hat dazu geführt, dass in den vergangenen Jahren trotz der Beitragssteigerungen die Patientinnen und Patienten eine Vielzahl von Leistungen selbst bezahlen oder erhebliche Eigenbeteiligungen erbringen mussten und auch heute noch müssen.

Daneben gibt es zunehmende Probleme in der Versorgung von Patientinnen und Patienten zum Beispiel durch einen Mangel an Ärztinnen und Ärzten in ländlichen Gebieten.

Deshalb fordert der SoVD weitreichende Änderungen sowohl auf der Finanzierungsseite als auch in der Struktur der Gesundheitsversorgung, damit die Gesundheit der Versicherten wieder im Mittelpunkt steht.

Für ein leistungsstarkes und
gerechtes Gesundheitssystem für alle!

Sozialverband Deutschland e.V. Partner in sozialen Fragen

Der SoVD ist eine starke Gemeinschaft mit bundesweit mehr als einer halben Million Mitgliedern.

Unterstützen Sie die Forderungen des SoVD durch Ihre Mitgliedschaft!

- Wir setzen uns für Ihre Rechtsansprüche ein!
- Nutzen Sie kostenlos unser dichtes Netz an Sozialberatungsstellen!
- Informieren Sie sich in der monatlichen SoVD-Zeitung über aktuelle sozialpolitische Entwicklungen!
- Nehmen Sie an den vielen Freizeitmöglichkeiten und Gruppenreisen der Ortsverbände teil!
- Profitieren Sie von den attraktiven Vergünstigungen unserer Kooperationspartner!

Sozialverband Deutschland e.V.

Stralauer Straße 63
10179 Berlin

Tel (030) 72 62 22 - 0

Fax (030) 72 62 22 - 311

kontakt@sovd.de

www.sovd.de | www.sovd-tv.de

© 2012 Sozialverband Deutschland e.V.
Titelgraphik © Matthias Herrndorff | SoVD

Bürgerversicherung jetzt!

Ein zukunftsfähiges Gesundheitssystem gestalten



SoVD
Sozialverband
Deutschland

Die Fakten

- Beziehende hoher Einkommen sind meistens privat krankenversichert.
- Die meisten gesetzlich Krankenversicherten sind Beschäftigte und Rentenbeziehende.
- Durch den Sonderbeitrag bezahlen die Versicherten 0,9 Prozentpunkte mehr als die Arbeitgebenden.
- Der Großteil der Kostensteigerungen wird in Zukunft durch Zusatzbeiträge ebenfalls von den Versicherten getragen.
- Für viele Leistungen (Arzneimittel, Heilmittel usw.) müssen Patientinnen und Patienten Zuzahlungen leisten, hinzu kommt die Praxisgebühr.
- In strukturschwachen Gebieten gibt es bereits erste Anzeichen für einen Mangel an Ärztinnen und Ärzten.

Der SoVD fordert:

- Alle Bürgerinnen und Bürger in einem Versicherungssystem, der Bürgerversicherung, versichern!
- Zwischenzeitlich einen sozialen Ausgleich durch Beteiligung der privat Versicherten an den hohen Gesundheitsrisiken in der Gesetzlichen Krankenversicherung gewährleisten!
- Eine gerechte, einheitliche Beitragsbemessung anhand aller Einkünfte, auch aus Kapital und Vermietung einführen!
- Den gleichen Beitragsanteil von Arbeitgeberinnen und Arbeitgebern sowie Beschäftigten fordern!
- Den Zusatzbeitrag streichen! Die Kostensteigerungen auf alle verteilen!
- Zugang zu allen Gesundheitsleistungen ohne finanzielle Eigenanteile und ohne Praxisgebühr schaffen!
- Barrierefreiheit im Gesundheitssystem gewährleisten! Jede und jeder muss Zugang zu allen Leistungen des Gesundheitssystems haben!
- Einen einheitlichen und umfassenden Leistungskatalog herstellen, der alle notwendigen Leistungen beinhaltet!
- Eine Versorgung sicherstellen, die allein an individuellen Bedarfen ausgerichtet ist!
- Die Patientinnen und Patienten in den Mittelpunkt stellen! Eine qualitativ hochwertige Versorgung garantieren – auf dem Land und in der Stadt!
- Eine verbesserte Behandlung durch stärkere Zusammenarbeit zwischen den einzelnen Gesundheitsberufen erreichen!
- Mehr Patientensicherheit schaffen, indem neue Arzneimittel und Medizinprodukte auf Risiken getestet werden!

**Ein Krankenversicherungssystem für alle –
die Lasten gerecht verteilen,
die Versorgung sicherstellen!**

**Für den Ausbau
der bewährten gesetzlichen Krankenversicherung
zu einer solidarischen Bürgerversicherung!**

**Für eine umfassende, hochwertige Versorgung
aller Bürgerinnen und Bürger!**

per Post senden oder unter (030) 72 62 22 - 464 faxen

Bitte
ausreichend
frankieren

Sozialverband Deutschland
Bundesverband
Stralauer Straße 63
10179 Berlin

Gruppenversicherung

Der Sozialverband Deutschland e.V. (SoVD) hat für seine Mitglieder sowie jene der rechtlich selbständigen Landesverbände einen Gruppenversicherungsvertrag abgeschlossen. Bei Gruppenversicherungsverträgen handelt es sich um Rahmenverträge zwischen Vereinen/Verbänden und Versicherungsunternehmen, die den Mitgliedern unter bestimmten Voraussetzungen den Abschluss von Einzelversicherungsverträgen zu günstigeren als den üblichen Konditionen ermöglichen. Um die Vergünstigung des Gruppenversicherungsvertrags zu erhalten, erteile ich meine Einwilligung dafür, dass mein Name, mein Geburtsjahr, und meine Anschrift an den Versicherer, die ERGO Lebensversicherung AG, weitergegeben und durch diese gespeichert und zum Zwecke der Kontaktaufnahme verwendet werden. Der Erstkontakt durch unseren Versicherungspartner erfolgt ausschließlich schriftlich. Sich hieraus ergebende Folgekontakte können schriftlich oder persönlich vorgenommen werden. Entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen kann ich meine Einwilligung jederzeit beim SoVD (Anschrift siehe links) widerrufen.

Ja, ich bin mit der Weitergabe der Daten zur Gruppenversicherung einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift

Publikation personenbezogener Daten zu besonderen Anlässen

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

Ja, ich bin mit der Veröffentlichung einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift