

Ich möchte Mitglied werden

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon Geb.

E-Mail

Bei Partner und Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen:

Name(n) und Geburtsdatum

Stellen Sie mir bitte die Mitgliederzeitung zu, durch:

Ortsverband Postversand

Der Monatsbeitrag: Einzelbeitrag 5,00 €

Partnerbeitrag 7,15 € Familienbeitrag 9,00 €

Unterschrift:

Die Mitgliedschaft im SoVD Bundesverband begründet gleichzeitig die Mitgliedschaft in dem zuständigen rechtsfähigen Landesverband des Wohnortes.

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Einzugsermächtigung Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Sozialverband Deutschland die laufenden Beiträge an dem jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf abbucht.

Abruf: 1/4 jährlich 1/2 jährlich jährlich

ab / Datum

Konto

BLZ / Institut

Kontoinhaber/-in

Datum / Ort

Unterschrift

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres möglich.

Kopfpauschale stoppen!

Elf Milliarden Euro – so hoch ist das erwartete Defizit in der gesetzlichen Krankenversicherung im Jahr 2011. Um es zu decken, plant die Bundesregierung, den Beitragssatz anzuheben. Zudem sollen zukünftige Kostensteigerungen von den Versicherten in Form von unbegrenzten, einkommensunabhängigen Zusatzbeiträgen – also Kopfpauschalen – allein getragen werden. Die einseitigen Belastungen der Versicherten würden drastisch zunehmen!

Dagegen wehren wir uns! Denn das ist unsozial. Bereits heute müssen die Versicherten 60 % der Kosten der Gesetzlichen Krankenversicherung schultern. Daher gilt: Zukünftige Kostensteigerungen einseitig zu Lasten der Versicherten? Nicht mit uns!

Wir wollen verhindern, dass das solidarische Krankenversicherungssystem weiter ausgehöhlt wird. Die geltenden Prinzipien der Solidarität und der Sachleistung müssen gestärkt und ausgebaut werden!

Die bewährte, soziale Krankenversicherung darf nicht zerstört, sondern muss fit für die Zukunft gemacht werden!

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

© 2010 Sozialverband Deutschland e.V.

Titelbild © BK - Fotolia

Kopfpauschale stoppen!

Unser soziales Krankenversicherungssystem retten!



SoVD
Sozialverband
Deutschland

Die Fakten:

- Der Beitragssatz soll von 14,9 auf 15,5 % steigen; davon Arbeitnehmeranteil: 8,2 %.
- Der Arbeitgeberanteil soll für die Zukunft eingefroren werden – Kostensteigerungen sollen allein die Versicherten tragen.
- Nur von den Versicherten sollen unbegrenzte und einkommensunabhängige Zusatzbeiträge erhoben werden können.
- Einen Sozialausgleich gibt es nur, wenn der durchschnittliche Zusatzbeitrag 2 % des Einkommens übersteigt.
- Einen Sozialausgleich gibt es nur für den Betrag, der über 2 % liegt – den Rest soll der/die Versicherte allein tragen.
- Der Sozialausgleich soll zumindest bis 2014 aus den Beitragseinnahmen, also von den Versicherten, finanziert werden.
- Es drohen nicht hinnehmbare Belastungen; insbesondere für Rentner und Bezieher kleiner Einkommen.

Der SoVD fordert:

- Keine Mehrbelastung der Versicherten! Paritätische Finanzierung wiederherstellen!
- Keine einseitigen Belastungen! Weg mit Zusatzbeiträgen, Sonderbeiträgen und der Praxisgebühr!
- Arbeitgeber nicht aus ihrer Verantwortung entlassen! Gegen eine Festschreibung des Arbeitgeberanteils auf 7,3 %!
- Sozialer Ausgleich durch Beteiligung der besser Verdienenden! Für eine Anhebung der Beitragsbemessungsgrenze!
- Sozialer Ausgleich durch Beteiligung der privat Versicherten! Für einen Beitrag der Privaten Krankenversicherung zur Finanzierung der hohen Gesundheitsrisiken in der Gesetzlichen Krankenversicherung!
- Für eine gerechte, einheitliche Beitragsbemessung an Hand aller Einkünfte, auch aus Kapital und Vermietung!
- Für eine hochwertige, medizinische Versorgung aller Bürgerinnen und Bürger! Gegen Eigenbeteiligungen bei Zahnersatz, Heil- und Hilfsmitteln! Gegen eine Kostenerstattung bei Arztbesuchen!
- Keine Leistungskürzungen! Für einen einheitlichen und umfassenden Leistungskatalog!
- Der Patient muss im Mittelpunkt stehen! Für eine qualitativ hochwertige Versorgung auch durch den (Haus-)Arzt – Auf dem Land und in der Stadt!
- Für eine gute Pflege auch im Krankenhaus! Keine weiteren Kürzungen zu Lasten der Pflegekräfte!
- Sparpotentiale bei den Arzneimitteln nutzen! Das Preismonopol der Pharmaindustrie abschaffen!

Kopfpauschale stoppen!

**Keine einseitigen Belastungen der Versicherten!
Zwei-Klassenmedizin verhindern!**

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 22-311 faxen

Porto bezahlt
Empfänger

Sozialverband Deutschland
Bundesverband
Stralauer Straße 63
10179 Berlin

Der Sozialverband Deutschland (SoVD) hat für seine Mitglieder einen Gruppenversicherungsvertrag abgeschlossen. Um die Vergünstigung des Gruppenversicherungsvertrages zu erhalten, bin ich damit einverstanden, dass hierfür mein Name, mein Geburtsjahr und die Anschrift an den Versicherer, ERGO Versicherungs-AG OVG, weitergegeben werden. Der Erstkontakt durch unseren Versicherungspartner erfolgt schriftlich. Gemäß Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) kann ich der Weitergabe und folgenden Nutzung jederzeit beim SoVD (Anschrift siehe Impressum) widersprechen.

ja, ich stimme zu

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

ja

nein