



# 50. SoVD-Begegnungskonzert

# Osterwoche in Brilon

Der engagierten Arbeit des Vorstandes ist es zu verdanken, dass zum 50. Mal das Begegnungskonzert stattfindet. Am 23. März um 19.30 Uhr startet das Jubiläumskonzert mit bekannten und beliebten Melodien aus Oper und Operette.

Das Haus am Kurpark bietet auch dieses Jahr wieder die beliebte Stammgastwoche für SoVD-Mitglieder und Gäste. Über Ostern wird Unterhaltung und Entspannung angeboten.

Dank der hoch engagierten Mitarbeiter findet das Begegnungskonzert des Bezirksverbandes Mittelfranken dieses Jahr zum 50. Mal statt. Weit über 1000 Besucher pro Konzert lauschten bisher dem weltberühmten Windsbacher Knabenchor, preisgekrönten Jugendorchestern, ambitionierten Chören mit Orchesterbegleitung und Big Bands mit Swing und Jazz. Unter dem Motto: „Mal ernst – mal heiter“ findet das 50. Begegnungskonzert am 23. März in der Meistersingerhalle Nürnberg um 19.30 Uhr statt. Diesmal erklingen bekannte und beliebte Lieder aus Oper und Operette, dargeboten von Anne Lünenbürger, Sopran, Erwin Feith, Tenor, Oliver Weidinger, Bariton, und Klarinetten-Solist Christoph Windisch. Zusammen mit der Chorgemeinschaft Schwaig, dem Fürther Kammerorches-



Das Jubiläumskonzert in der Nürnberger Meistersingerhalle wartet diesmal mit Oper und Operettenmelodien auf.

ter, den Bläsern der Orchestergemeinschaft Nürnberg und dem Dirigenten und Moderator Horst Günter Lott wurden bewährte und bekannte Kräfte verpflichtet. Kartenvorbestellungennimmt die Geschäftsstelle des Bezirkes Mittelfranken entgegen. Tel.: 0911/9801500

oder 0911/226872, Fax: 0911/226872 oder E-Mail: bezirk@sovd-mfr.de. Karten können auch abgeholt werden, Öffnungszeiten: dienstags von 11.30 bis 15.30 Uhr. Trödelmarkt 27, 90403 Nürnberg. An der Abendkasse sind ebenfalls Karten erhältlich.

In der Osterwoche vom 4. bis 10. April gibt es wieder die beliebte Stammgastwoche für Mitglieder und Gäste. Vollpension und Rahmenprogramm zuzüglich Kurtaxe können zu günstigen Konditionen gebucht werden. Das Programm bietet zum Beispiel einen Tagesausflug, Galaabend mit Livemusik und Tanz, Wassergymnastik, Kegelnabend und Osterbrunch.

Der Preis beträgt ab 339 Euro pro Person im Doppelzimmer, im Einzelzimmer ab 366 Euro. Frühere Anreisen und Verlängerungsnächte können im Einzelzimmer ab 49 Euro und im Doppelzimmer ab 44,50 Euro pro Person und Tag inklusive Vollpension hinzu gebucht werden. Bahnreisende werden vom Bahnhof Brilon kostenfrei abgeholt. Es wird um zeitnahe Anmeldung gebeten, da die vergangenen Stammgastwochen schnell ausgebucht waren.

Anmeldung über das Haus am Kurpark, Hellehohlweg 40, 59929 Brilon, Tel.: 02961/9830, Fax: 02961/983163, Internet: www.haus-am-kurpark-brilon.de, E-Mail: info@haus-am-kurpark-brilon.de.



Im Sauerland empfängt das Haus am Kurpark in Brilon seine Gäste.

Mitglieder werben Mitglieder – ein mitgliederstarker Sozialverband erreicht mehr!

## Beitrittserklärung



Bitte in Blockschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und per Post senden an:

**Sozialverband Deutschland e.V.**  
Bundesverband | Stralauer Straße 63  
10179 Berlin

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

Name \* \_\_\_\_\_ Vorname \* \_\_\_\_\_  
 Straße \* \_\_\_\_\_ PLZ | Ort \* \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \* \_\_\_\_\_ SoVD-Ortsverband \* \_\_\_\_\_  
 Telefon \* \_\_\_\_\_ E-Mail \* \_\_\_\_\_

\* Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

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

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

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

Sie haben uns kennengelernt durch:

SoVD Ortsverband: \_\_\_\_\_  Sozialberatung  Internet  
 Partnerschaft/Familie  Versicherungsangebot  
 Werbeaktivität  Kooperationsangebot  
 durch:  Kampagne GTTG  Kurempfehlung  
 Name \_\_\_\_\_  Veranstaltung  Empf. Arzt/Apotheker  
 Straße \_\_\_\_\_  Medien  Reiseangebot  
 PLZ Ort \_\_\_\_\_  Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 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

Stellen Sie mir die Mitgliederzeitung zu, durch  Ortsverband  Postversand  
 Monatsbeitrag:<sup>1)</sup>  Einzelbeitrag 5,00 €  Partnerbeitr. 7,15 €  Familienbeitr. 9,00 €  
 (jährl. 60,00 €) (jährl. 85,80 €) (jährl. 108,00 €)

Der Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V. erhebt für seine Mitglieder auf Satzungsgrundlage einen Sonderbeitrag:  
 Monatsbeitr. in NRW:<sup>1)</sup>  Einzelbeitrag 5,50 €  Partnerbeitr. 7,85 €  Familienbeitr. 9,90 €

Abwurf:  1/4 jährlich  1/2 jährlich  jährlich

Spende:<sup>2)</sup> Zusätzlich zu meinem oben genannten Mitgliedsbeitrag leiste ich eine freiwillige Spende an den SoVD.

Betrag: \_\_\_\_\_ €  einmalig  jährl. wiederkehrend (Jedzeit widerrufbar)  
 Ich wünsche eine Spendenbescheinigung

**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 \_\_\_\_\_ KontoinhaberIn \_\_\_\_\_  
 Konto \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_  
 Geld-Institut \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragssteller/-in \_\_\_\_\_

1) Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur mit einer Frist von drei Monaten zum Schluß eines Kalenderjahres möglich.

2) Die Spende ist steuerlich absetzbar.