VERBAND NIEDERSÄCHSISCHER STRAFVOLLZUGSBEDIENSTETER

VNSB - Kompetenz, die trägt. Verlässlichkeit, die verbindet. Seit 1952.

VNSB – Gemeinsam mehr erreichen.

Starke Interessenvertretung für den niedersächsischen Justizvollzug
Der Verband Niedersächsischer Strafvollzugsbediensteter e. V. (VNSB) ist der einzige Fachverband für den niedersächsischen Justizvollzug. Wir setzen uns gezielt für die beruflichen, wirtschaftlichen und sozialen Interessen der Kolleginnen und Kollegen ein – unabhängig davon, ob sie sich in der Ausbildung befinden, verbeamtet oder tarifbeschäftigt sind.

Gemeinsam etwas bewegen
Ob bessere Arbeitsbedingungen, berufliche Perspektiven oder eine angemessene Besoldung und Vergütung: Wir vertreten die Anliegen unserer Mitglieder gegenüber Politik und Dienstherrn und setzen uns für konkrete Verbesserungen ein.

Zu unseren bisherigen Erfolgen zählen unter anderem:

- Stellenhebungen und rund 800 Beförderungsmöglichkeiten
- Aufnahme von JuV#Peb in den Koalitionsvertrag
- Verbesserung der Vollzugszulage auf 180 Euro
- Erhöhung des Dienstkleidungsbudgets
- Grundausstattung für Anwärterinnen, Anwärter und Tarifbeschäftigte
- Auszahlung von Überstunden
- Verbesserungen bei der Werkmeisterzulage
- Verlängerung des Anwärtersonderzuschlags

Diese Erfolge zeigen: Eine starke Gemeinschaft kann etwas bewegen. Gleichzeitig bleiben wir dran und setzen uns weiterhin für die Interessen der Beschäftigten ein.

Ihre Mitgliedschaft zählt!
Mit einer Mitgliedschaft stärken Sie unsere gemeinsame Stimme und profitieren zugleich von konkreten Vorteilen:

- **Rechtsberatung und Rechtsschutz** im Rahmen der geltenden Bestimmungen
- **Aktuelle Informationen** zu beruflichen und gewerkschaftlichen Themen
- **Weitere Mitgliedervorteile** und Angebote unserer Kooperationspartner
- **Mitgestaltung und Gemeinschaft** mit Kolleginnen und Kollegen aus dem niedersächsischen Justizvollzug

Je mehr Beschäftigte sich organisieren, desto mehr Gewicht erhalten unsere gemeinsamen Forderungen. Ihre Mitgliedschaft ist daher nicht nur eine persönliche Entscheidung, sondern auch ein Beitrag zur Stärkung unseres gesamten Berufsstandes.

Informiert bleiben. Gemeinsam stark sein.
Auf www.vnsb.de finden Sie jederzeit weitere Informationen über unsere Arbeit, unsere Forderungen und Ihre Mitgliedervorteile.

Über den QR-Code gelangen Sie zu unseren Social-Media-Kanälen, unter anderem Instagram, WhatsApp Channel und Facebook. Bleiben Sie informiert über aktuelle Entwicklungen, Aktionen und Neuigkeiten aus dem niedersächsischen Justizvollzug.

FOLGEN SIE UNS AUF SOCIAL MEDIA

JETZT SCANNEN, VNSB FOLGEN UND INFORMIERT BLEIBEN

www.vnsb.de

VNSB – Von Kollegen für Kollegen. Seit 1952.
Gemeinsam für bessere Bedingungen. Gemeinsam für unsere Zukunft.

VERBAND NIEDERSÄCHSISCHER STRAFVOLLZUGSBEDIENSTETER

VNSB - Kompetenz, die trägt. Verlässlichkeit, die verbindet. Seit 1952.

Beitrittserklärung zum Verband Niedersächsischer Strafvollzugsbediensteter e.V.

Vereinsregister: AG Lüneburg - 100425

Bankverbindung VNSB: BBBank | IBAN Landesverband: DE98660908000004021452 | BIC: GENODE61BBB0

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum VNSB e.V. in der zutreffenden Beitragsklasse zum angegebenen Datum. Nach Abschluss meiner Ausbildungs- bzw. Anwärterzeit werde ich automatisch der entsprechenden höheren Beitragsklasse zugeordnet. (Bitte das entsprechende Datum (Beginn der Mitgliedschaft) unten eintragen.) Ich verpflichte mich, weitere Beförderungen sowie Änderungen meiner Anschrift oder Bankverbindung dem Ortsverbandsvorsitzenden formlos mitzuteilen.

Ortsverband		Anstalt	
Name		Straße	
Vorname		Wohnort	
Geburtsdatum		Postleitzahl	
Telefon (Privat)		Mobil (Privat)	
E-Mail-Adresse (Privat)		Besoldungs. o. Entgeltgruppe	

Erklärung Datenübermittlung an die Kooperationspartner Signal-Iduna

Ich bin damit einverstanden, dass meine für die Versicherung erforderlichen personenbezogenen Daten an die SIGNAL IDUNA Gruppe übermittelt werden. ACHTUNG! Die Datenübermittlung erfolgt zum Zweck der Vermittlung und Durchführung des beantragten Versicherungsschutzes. Ohne die erforderliche Datenübermittlung kann keine entsprechende Versicherung abgeschlossen werden.

☐ JA

☐ NEIN

Beitragsklasse	Bezeichnung	Monatlicher Beitrag	Gewünschter Mitgliedschaftsbeginn
1a	Hilfskasse Ehepartner (nur in Verb. mit Klassen II – V)	0,59 €	
1b	Witwe / Witwer	1,76 €	
2	Beamte im Vorbereitungsdienst, Pensionäre, Mutterschutz und Erziehungsurlaub, Angestellte bis EG 5	3,82 €	
3	Bedienstete und Beschäftigte in Teilzeit	6,18 €	
4	Beamte A7 bis A10, Angestellte EG-Gruppe 6 - 8	8,52 €	
5	Beamte ab A11, Angestellte ab EG-Gruppe 9	11,47 €	

Datenschutz und Persönlichkeitsrechte

Der VNSB verarbeitet personenbezogene Daten seiner Mitglieder zur Mitgliederverwaltung und zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben auf Grundlage der jeweils geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit hierfür eine Rechtsgrundlage besteht. Ein Verkauf personenbezogener Daten findet nicht statt. Mitglieder haben im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen insbesondere das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten. Gesetzliche Aufbewahrungspflichten bleiben unberührt. Die Veröffentlichung von Namen und Bildern in Print- und elektronischen Medien erfolgt nur, soweit hierfür eine entsprechende Rechtsgrundlage besteht. Soweit eine Einwilligung erforderlich ist, wird diese gesondert eingeholt. Weitere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten enthält die Datenschutzerklärung unter www.vnsb.de/datenschutzbestimmung.

SEPA-Lastschriftmandat und Zahlungsart

Ich ermächtige den VNSB e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VNSB e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es handelt sich um wiederkehrende Mitgliedsbeiträge. Einmalige Zahlungen können insbesondere bei Rücklastschriften oder unterjährigem Ein- bzw. Austritt anfallen. Über die erstmalige Belastung werde ich unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Mandatsreferenz informiert. Änderungen der Mitgliedsbeiträge richten sich nach den geltenden Regelungen des VNSB.

Zugehörigkeit zur Hilfskasse

Neumitglieder können bis zur Vollendung des 40. Lebensjahres in die Hilfskasse aufgenommen werden. Nach Vollendung des 40. Lebensjahres ist eine Neuaufnahme nicht möglich. Die Einzelheiten richten sich nach den geltenden Bestimmungen der Hilfskasse.

IBAN (max. 22 Stellen)	BIC (max. 11 Stellen)	Bank

Ort, Datum	Unterschrift

Aufgenommen Mitgliederkartei Ortsverband	Aufgenommen Mitgliederkartei Landesverband

Bitte das Original an den VNSB-Ortsverbandsschatzmeister schicken und für das neue Mitglied kopieren.

Datenschutz- und UWG-Einwilligungserklärung in der VNSB-Beitrittserklärung

☐ **Ich bin mit der Weitergabe** meiner persönlichen Angaben (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail) an den VNSB-Kooperationspartner, die PVAG Polizeiversicherungs-AG, und den Austausch darüber zum Zweck der Begründung und Durchführung der in der VNSB-Mitgliedschaft enthaltenen Gruppenunfallversicherung für Anwärter (Beamte auf Widerruf oder auf Probe) sowie Diensthaftpflichtversicherung einverstanden. Des Weiteren bin ich mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner o. g. persönlichen Angaben durch die PVAG Polizeiversicherungs-AG für die Begründung und Durchführung der in der VNSB-Mitgliedschaft enthaltenen Gruppenunfallversicherung für Anwärter (Beamte auf Widerruf oder auf Probe) sowie Diensthaftpflichtversicherung einverstanden. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ganz oder teilweise durch eine Mitteilung per Post an die SIGNAL IDUNA Gruppe, uvöhb-91900, Joseph-Scherer-Str. 3, 44139 Dortmund oder per E-Mail an oed-info@signal-iduna.de widerrufen. Erteile ich diese Einwilligung nicht oder widerrufe ich meine erteilte Einwilligung ganz oder teilweise, so ist mir bewusst, dass ich den Anspruch auf die in der VNSB-Mitgliedschaft enthaltenen Gruppenunfallversicherung für Anwärter (Beamte auf Widerruf oder auf Probe) sowie Diensthaftpflichtversicherung sofort verliere.

☐ **Ich willige zudem in die Erhebung**, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Angaben zur Gewerkschaftszugehörigkeit ein, soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung der in der VNSB-Mitgliedschaft enthaltenen Gruppenunfallversicherung für Anwärter (Beamte auf Widerruf oder auf Probe) sowie Diensthaftpflichtversicherung erforderlich ist. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ganz oder teilweise durch eine Mitteilung per Post an die SIGNAL IDUNA Gruppe, uvöhb-91900, Joseph-Scherer-Str. 3, 44139 Dortmund oder per E-Mail an oed-info@signal-iduna.de widerrufen. Erteile ich diese Einwilligung nicht oder widerrufe ich meine erteilte Einwilligung ganz oder teilweise, so ist mir bewusst, dass ich den Anspruch auf die in der VNSB-Mitgliedschaft enthaltenen Gruppenunfallversicherung für Anwärter (Beamte auf Widerruf oder auf Probe) sowie Diensthaftpflichtversicherung sofort verliere.

☐ **Ich bin damit einverstanden**, dass Mitarbeiter der Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe* meine Kontaktdaten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail) im Rahmen der regelmäßigen Werbung und Kundenbetreuung nutzen dürfen. Erfasst sind alle Kontakte, die auf die inhaltliche Änderung, Ausweitung oder Ergänzung bestehender Vertragsverhältnisse sowie auf den Neuabschluss von Versicherungs-, Finanzdienstleistungsverträge sowie Verträge über Bank- und Investmentprodukte bei den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe* gerichtet sind. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ganz oder teilweise durch eine Mitteilung per Post an die SIGNAL IDUNA Gruppe, uvöhb-91900, Joseph-Scherer-Str. 3, 44139 Dortmund oder per E-Mail an oed-info@signal-iduna.de für die Zukunft widerrufen. Erteile ich diese Einwilligung nicht oder widerrufe ich meine erteilte Einwilligung ganz oder teilweise, so ist mir bewusst, dass ich nicht optimal im Hinblick auf meine persönliche Absicherung und Vorsorge betreut und beraten bin und mir dadurch die Kenntnis und der Zugang zu Versicherungs-, Finanzdienstleistungs- sowie Bank- und Investment-Produkten der SIGNAL IDUNA Gruppe* verwehrt bleiben.

Ich gestatte die Kontaktaufnahme zu Werbe- und Betreuungszwecken über folgende Kommunikationswege:

☐ Telefon ☐ Telefax ☐ E-Mail ☐ SMS

* Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe: SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G., SIGNAL IDUNA Vereinigte Lebensversicherung aG, SIGNAL IDUNA Unfallversicherung a. G., Deutscher Ring Krankenversicherungsverein a.G., SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG, SIGNAL IDUNA Pensionskasse AG, PVAG Polizeiversicherungs-Aktiengesellschaft, ADLER Versicherung AG, SIGNAL IDUNA Sterbekasse VvaG, DEURAG Deutsche Rechtsschutz-Versicherung AG, DONNER & REUSCHEL Aktiengesellschaft, HANSAINVEST Hanseatische Investment-GmbH, SIGNAL IDUNA Asset Management GmbH, SIGNAL IDUNA Bauspar AG. Eine Auflistung der Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe findet sich unter: www.signal-iduna.de Hauptverwaltungen: Joseph-Scherer-Straße 3, 44139 Dortmund und Neue Rabenstraße 15–19, 20354 Hamburg Datenschutz und rechtliche Hinweise der SIGNAL IDUNA Gruppe finden Sie unter https://www.signal-iduna.de/datenschutz-und-rechtliche-hinweise.php

Ort, Datum	Unterschrift