

Willkommen in der HEK-Interessengemeinschaft e.V. !

Wer sind wir?

Wir sind eine gewerkschaftsunabhängige und parteipolitisch neutrale Interessengemeinschaft von Versicherten der deutschen Kranken- und Rentenversicherungen.

Was wollen wir?

Wir wollen erreichen, dass der Einfluss des Staates auf die gegliederte Sozialversicherung minimiert wird und dass in erster Linie die Interessen der Sozialversicherten die Beschlüsse der Versichertenparlamente (Verwaltungsräte) bestimmen.

Wie machen wir das?

Deshalb engagieren sich die Mitglieder der HEK-Interessengemeinschaft ehrenamtlich im Verwaltungsrat und Widerspruchsausschuss der Hanseatischen Krankenkasse (HEK) und wir stehen in der Politik regelmäßig als Dialogpartner zur Verfügung.

Warum sollten Sie Mitglied werden?

Um die Arbeit der HEK-Interessengemeinschaft erfolgreich fortsetzen zu können, werben wir um neue Mitglieder, die uns mit Wissen und Zeit ehrenamtlich unterstützen, unsere Ziele zu erreichen.

Was kostet es?

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 1 Euro im Monat.

Wie werde ich Mitglied?

Bitte den Aufnahmeantrag ausfüllen und unterschriebenen an die HEK-Interessengemeinschaft e.V. Postfach 700801, 22008 Hamburg senden

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die HEK-Interessengemeinschaft e.V. (HEK-IG), mit deren Satzung ich einverstanden bin.

Name* _____ Vorname* _____

PLZ*, Wohnort*, _____

Strasse*, Hausnummer* _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geboren am* _____ krankenversichert bei _____

Eintritt per* _____

Die Angabe der mit „*“ gekennzeichneten Daten ist zwingend erforderlich

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die HEK-Interessengemeinschaft e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HEK-Interessengemeinschaft e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____

PLZ, Ort, Strasse, Hausnummer: _____

Land des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____

BIC des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers): _____

Hinweis an den Zahlungspflichtigen: Der Lastschrifteinzug erfolgt regelmäßig zum 30.06. eines jeden Kalenderjahres.
Name des Zahlungsempfängers (Kreditors): HEK-Interessengemeinschaft e.V. Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers (Kreditors) DE27200800000463393300

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte lesen Sie auch die nachfolgenden Hinweise zum Datenschutz und unterschreiben sie separat. Ohne diese separate Unterschrift können wir aus gesetzlichen Gründen Ihren Aufnahmeantrag nicht annehmen.

HEK-Interessengemeinschaft e.V.

Hiermit informiert Sie die HEK-Interessengemeinschaft e.V. über die Nutzung und Verarbeitung der von Ihnen angegebenen bzw. der von uns angeforderten personenbezogenen Daten. Für uns ist Transparenz unseres Handelns gegenüber unseren Mitgliedern und natürlich der Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr wichtig. Mit den folgenden Informationen kommen wir zudem unseren Verpflichtungen im Rahmen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) nach.

1. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die HEK-Interessengemeinschaft e.V., Postfach 700801, 22008 Hamburg,(im Folgenden HEK-IG genannt); Vorsitzender ist Jens Luther, Hamburg.
2. Einen Datenschutzbeauftragten hat der Verein nicht.
3. Damit wir Ihre Mitgliedschaft den Notwendigkeiten entsprechend verwalten können, verarbeiten wir auf der Rechtsgrundlage Ihrer Mitgliedschaft bei uns nach Art. 6 Abs. 1 b der DS-GVO folgende Ihrer persönlichen Daten: Name, Postanschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Krankenversicherer und, sofern Sie das SEPA-Lastschriftverfahren in Anspruch nehmen, Ihre Bankverbindung.
4. Sofern Sie der Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren zugestimmt und dieses durch Ihre Unterschrift bekundet haben, leiten wir Ihren Namen, die Postanschrift und Ihre Bankverbindung an das Geldinstitut weiter, das in unserem Auftrag den Lastschrifteinzug durchführt.
5. Ihre Telefonnummer und E-Mailadresse erbitten wir auf freiwilliger Basis, damit wir im Bedarfsfalle leichter mit Ihnen Kontakt aufnehmen können. Die Angabe Ihres Krankenversicherers erbitten wir ebenfalls auf freiwilliger Basis, damit wir prüfen können, ob Sie zum satzungsgemäß aufnahmeberechtigten Personenkreis gehören.
6. Die HEK-IG löscht Ihre personenbezogenen Daten, wenn ihre Speicherung unzulässig ist, bei Widerruf der von ihnen erteilten Einwilligung, bei Widerspruch gegen die Datenverarbeitung, bei rechtlicher Verpflichtung (z.B. für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen) oder wenn die Kenntnis Ihrer Daten nicht mehr für die Erfüllung des Zwecks der Speicherung erforderlich ist. Eine Löschung der Daten wird durchgeführt, soweit die Daten nicht zur Erfüllung rechtlicher Verpflichtungen erforderlich sind.
7. Als Vereinsmitglied haben Sie das Recht, die Einwilligungen, auch einzelne Punkte, jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Zeit vor dem Widerruf wird durch den Widerruf nicht rückwirkend beseitigt. Den Widerruf richten Sie bitte an den Vorstand.
8. Weitere Hinweise: Selbstverständlich haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden, von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung dieser Daten. Auch können Sie uns mitteilen, wenn Sie die Verarbeitung Ihrer Daten einschränken möchten. Darüber hinaus haben Sie jederzeit das Recht, der weiteren Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen. Den Widerspruch können Sie formlos schriftlich an den Vorstand richten. Ferner haben Sie das Recht, von uns auf Nachfrage die über Sie bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder zu verlangen, dass wir die Daten an einen anderen Verantwortlichen übermitteln.

9. Für den Fall, dass Sie der Ansicht sind, dass die Verwendung Ihrer Daten rechtswidrig erfolgt ist, haben Sie nach Art. 77 DS-GVO das Recht sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Der Hamburgische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Klosterwall 6, 20095 Hamburg, Tel.040 42854-4040), zu beschweren.
10. Mit Ausnahme der Angabe von Name, Postanschrift, Geburts und Eintrittsdatum hat die Nicht-Bereitstellung Ihrer Daten keine Auswirkungen auf Ihre Mitgliedschaft oder auf Ihre Rechte als Mitglied in der HEK-Interessengemeinschaft.

Ort, Datum

Unterschrift