

KONTAKTANFRAGE

Bitte füllen Sie die für Ihr Anliegen passenden Angaben möglichst vollständig aus. Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet.

Onlineformular

Scannen Sie den QR-Code, um die Kontaktanfrage direkt online auszufüllen.



Zum Onlineformular

1

Art des Anliegens

- ☐ Bescheid: Ich habe ein Schreiben oder einen Bescheid erhalten und benötige Unterstützung (z. B. Widerspruch oder Klage).
- ☐ Allgemeine Beratung / Antragstellung: Ich habe Fragen zur Mitgliedschaft oder möchte einen Antrag stellen (ohne aktuellen Bescheid).

2

Thema Ihres Anliegens

- ☐ Rente (z. B. Erwerbsminderung, Altersrente)
- ☐ Schwerbehinderung (GdB, Ausweis)
- ☐ Pflegeversicherung (Pflegegrad, Leistungen)
- ☐ Krankenkasse (z. B. Krankengeld, Hilfsmittel)
- ☐ Jobcenter / Bürgergeld
- ☐ Arbeitsagentur (Arbeitslosengeld I)
- ☐ Fragen zur Mitgliedschaft (Eintritt, Beitrag, rückwirkender Beitritt)
- ☐ Sonstiges: _____

3

Ihre Kontaktdaten

Vorname *

Nachname *

Geburtsdatum *

Straße und Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

Telefonnummer *

E-Mail-Adresse *

4

Ihre Nachricht oder Fragen an den VdK

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre Fragen oder das aktuelle Problem. Bei einem Bescheid nennen Sie bitte auch das Datum und das Ende einer laufenden Frist.

5

Mitgliedschaft und Kontaktwunsch

- ☐ Ich bin bereits Mitglied im Sozialverband VdK Hessen-Thüringen.
☐ Ich bin noch kein Mitglied.

Unsere sozialrechtliche Beratung und Vertretung ist ein Angebot für Mitglieder des Sozialverband VdK. Wenn Sie noch kein Mitglied sind, können Sie hier online Ihren Beitritt erklären.



Mitglied
werden

Mitgliedsnummer _____

Wie können wir Ihr Anliegen am besten klären?

Wir prüfen Ihre Anfrage und melden uns bei Ihnen. Ob ein Beratungstermin erforderlich ist, entscheidet die Geschäftsstelle nach Prüfung Ihres Anliegens. Bei laufenden Verfahren ist häufig zunächst eine Akteneinsicht erforderlich.

- ☐ Eine Antwort per E-Mail ist ausreichend
☐ Ich wünsche eine telefonische Beratung
☐ Ich wünsche eine Beratung vor Ort
☐ Keine Präferenz

6

Datenschutz und Einverständnis

- ☐ Ich habe die Hinweise zum Datenschutz des Sozialverbands VdK Hessen-Thüringen gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner Angaben zur Bearbeitung dieser Kontaktanfrage einverstanden. *

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Wichtiger Hinweis zu Fristen

Bei laufenden Rechtsbehelfsfristen reichen Sie den Bescheid und Ihre Anfrage bitte unverzüglich ein. Dieses Formular ersetzt keine fristwahrende Einlegung eines Widerspruchs oder einer Klage.