



# IGEL-OF e.V.

Initiative **G**emeinsam **L**ernen  
für Stadt und Kreis **O**ffenbach

IGEL-OF e.V.  
Initiative **G**emeinsam **L**ernen  
für Stadt und Kreis **O**ffenbach  
Dr. Dorothea Terpitz  
Wilhelmsplatz 2  
63065 Offenbach am Main

Tel.: 069-83008685  
E-Mail: info@igel-of.de  
Internet: www.igel-of.de

**Bankverbindung:**  
EthikBank, Eisenberg  
BIC GENODEF1ESN  
IBAN DE33830944950003206327

An  
IGEL-OF e.V.  
**Frau Martina Bode**  
Brunnenstrasse 3  
63179 Obertshausen

## BEITRITTSERKLÄRUNG (Einzelmitgliedschaft und Familienmitgliedschaft)

Hiermit erkläre ich/wir; (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Namen: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb. Daten: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Name Kind/Kinder: \_\_\_\_\_

Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_

Geburtsdaten Kinder: \_\_\_\_\_

meinen/unseren Beitritt zu IGEL-OF e.V., Offenbach am Main

Ich/wir erkenne die jeweils geltende Satzung des Vereins einschließlich der ergänzenden Ordnungen an und verpflichte mich/uns, folgenden jährlichen **Mitgliedsbeitrag** von derzeit

**Euro 20,00**

**Euro 10,00**  
(ermäßigter Beitrag)

**Euro 50,00**  
(Einzelunternehmen, Stiftungen, Körperschaften,  
Personengesellschaften und juristische Personen )

zu bezahlen, mit dem die Verwaltungskosten des Vereins gedeckt werden können:

Ich/wir zahle(n) mindestens den o.g. Betrag, den ich/wir freiwillig auf insgesamt Euro \_\_\_\_\_ erhöhe.  
Die Differenz zum Mindestbetrag kann(können) ich/wir jährlich schriftlich widerrufen oder ändern.

Die Satzung sowie die ergänzenden Ordnungen können bei jeder Mitgliederversammlung sowie auf unserer Homepage [www.igel-of.de](http://www.igel-of.de) eingesehen werden.

**Mein Beitrag darf im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren von meinem/unserem Konto**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

(Name des Geldinstituts)

per Lastschrift eingezogen werden, was ich/wir jederzeit schriftlich widerrufen kann/können.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende eines Jahres gekündigt werden. Der erste Jahresbeitrag wird direkt nach der Vergabe der Mitgliedsnummer, die ich/wir auf dem Postweg erhalte/n, fällig.

**oder**



- Ich/wir **nehme nicht am Lastschriftverfahren** teil und überweise nach Erhalt der Mitgliedsnummer.  
Alle weiteren Beiträge werden im ersten Quartal eines jeden Jahres pünktlich von mir/uns überwiesen.

### Sonstige Vereinbarungen:

Welche jederzeit – unabhängig von der Mitgliedschaft - widerrufen werden können. Insbesondere dann wenn Kinder die Volljährigkeit erlangen.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine Daten - zur besseren Vernetzung und zum Austausch unter den Mitgliedern - in „gekürzter“ Form - für alle Mitglieder per Liste zugänglich sind.  
(Name, Name Kinder, Wohnort, Telefon Festnetz, Telefon Mobil, E-Mailadresse, Beeinträchtigung)
- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos – welche u.a. auf Festen, Treffen und Feiern entstanden sind - für die Öffentlichkeitsarbeit insbesondere Presse, Homepage und Flyer verwendet werden können. (ggf. einzeln streichen)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Bitte ausdrucken, ausfüllen und als Mailanhang senden an: **m.bode@igel-of.de**

oder

per Post an: IGEL-OF e.V. – Martina Bode, Brunnenstrasse 3, 63179 Obertshausen

Telefonische Rückfragen gerne unter: Martina Bode 06104-409510

2/2