



# Individuelle Flüchtlingshilfe Overath

## Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte an IFO c/o Steuerberater Block, Hohkeppeler Str. 16, 51491 Overath,  
per E-Mail an [vorstand@ifo-overath.de](mailto:vorstand@ifo-overath.de) oder per Fax an 02206 / 9518818)

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der IFO – Individuelle Flüchtlingshilfe Overath. Ich bin bereit, den gültigen Jahresbeitrag gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung per Sepa-Lastschrift zu zahlen. Ein entsprechendes Sepa-Lastschriftmandat wird von mir separat erteilt.

Anrede: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort/Ortsteil: \_\_\_\_\_

Tel.-priv.: \_\_\_\_\_ Tel.-gesch.: \_\_\_\_\_

Fax.-priv.: \_\_\_\_\_ Fax.-gesch.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich nutze WhatsApp:  (wichtig für unsere WhatsApp-Gruppen)

Ich nutze Facebook:  (wichtig für unsere Kommunikation)

Meine Facebook-Adresse: \_\_\_\_\_

**Mitgliedsbeitrag:** Ich möchte \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ € als Jahresbeitrag zahlen

(Der Jahresbeitrag kann von Ihnen frei bestimmt werden, sofern der Mindestjahresbeitrag von 12,00 € nicht unterschritten wird. Bitte tragen Sie Ihren Wunschbeitrag ein; siehe auch beiliegende Beitragsordnung)

Ich könnte mir vorstellen, in bestimmten Bereichen der IFO mitzuarbeiten (bitte ankreuzen):

Paten/Patenschaft    Montage    Transport    Kurier-u. Botenfahrten    med. Hilfskraft

                                                                                      

Für spezielle Fragen stehen wir Ihnen unter [hilfsangebot@ifo-overath.de](mailto:hilfsangebot@ifo-overath.de) zur Verfügung oder Sie bitten uns per Mail um Rückruf.

£ Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Sinne des Vereinszweckes genutzt werden dürfen. Es erfolgt keine Datenweitergabe an Dritte. (bitte ankreuzen)

£ Hiermit erkläre ich, dass man meine persönlichen Daten zu Informationszwecken, die ausschließlich mit den Vereinsinteressen in Verbindung stehen, nutzen darf. Es erfolgt keine Datenweitergabe an Dritte. (bitte ankreuzen)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Beitragsordnung der IFO

Individuelle Flüchtlingshilfe Overath  
(in der Fassung vom 25.08.2015)

## § 1 Allgemeines

1. Diese Beitragsordnung ist nicht Bestandteil der Satzung. Sie kann nur durch die Mitgliederversammlung des Vereins geändert werden. Beschlüsse über die Änderung der Beitragsordnung gelten ab dem auf die Beschlussfassung folgenden Jahr.
2. Beim Ausscheiden aus dem Verein erfolgt keine Rückerstattung bereits geleisteter Beiträge.

## § 2 Zahlungsweise und Fälligkeit

1. Die festgesetzten Beiträge werden zum 1. Januar des jeweiligen Jahres erhoben, in dem der Beschluss gefasst wurde. Durch Beschluss der Mitgliederversammlung kann auch ein anderer Termin festgelegt werden.
2. Die Beitragszahlung erfolgt durch Sepa-Lastschrift. Die Mitglieder erteilen dazu schriftlich mit einem Sepa-Lastschriftmandat ihre Zustimmung unter Angabe ihrer Bankverbindung.

## § 3 Beiträge

<u>Mitgliedsform</u>	<u>Jahresbeitrag</u>
Mindestbeitrag pro Mitglied	12,00 €

Die Höhe des Beitrags kann vom Mitglied frei bestimmt werden, sofern der Mindestbeitrag nicht unterschritten wird.

1. Ein ermäßigter Regelbeitrag muss schriftlich beantragt werden. Der Anspruch auf die Ermäßigung ist mit entsprechenden Angaben von Gründen und Unterlagen nachzuweisen. Der Vorstand entscheidet im Einzelfall über die entsprechende Verringerung oder gar Verzicht auf den gültigen Regelbeitrag.
2. Änderungen der persönlichen Angaben sind dem Verein schnellstmöglich mitzuteilen.
3. Bei Mahnungen werden Mahngebühren von 5 Euro pro Mahnung erhoben. Bei Lastschriftrückgaben wird eine Gebühr von 15 Euro berechnet.

## § 4 Vereinskonto/Bankverbindung

Die Beitragszahlung ist ausschließlich per Sepa-Lastschriftmandat möglich.  
Andere Zahlungsweisen sind aus organisatorischen Gründen nicht möglich.

Bankverbindung:

Kreissparkasse Köln

BLZ: 370 502 99

Konto: 0325557445

IBAN: DE32 3705 0299 0325 5574 45

BIC: COKSDE33XXX

VR Bank eG Bergisch Gladbach

BLZ: 370 626 00

Konto: 0105572018

IBAN: DE81 3706 2600 0105 5720 18

BIC: GENODED1PAF