



# ILLUSTRATOREN ORGANISATION E.V.

DER BERUFSVERBAND DEUTSCHSPRACHIGER ILLUSTRATOREN

Liebe Illustratorin,  
lieber Illustrator,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft in der Illustratoren Organisation e.V., dem einzigen Berufsverband für Illustrator\*innen in Deutschland!

Mit diesem Dokument erhalten Sie den Aufnahmeantrag und ein Lastschriftmandat. Abhängig davon, ob Sie Vollmitglied oder Juniormitglied werden möchten und Ihren Sitz in Deutschland oder im Ausland haben fällt der Jahresbeitrages unterschiedlich hoch aus. Die genauen Beiträge finden Sie im Antrag aufgeführt.

**Um uns die Abwicklung zu erleichtern und in Ihrem Interesse die Verwaltungskosten gering zu halten, werden alle Mitgliedsbeiträge für Mitglieder in Deutschland und dem europäischen Ausland ausschließlich über Lastschrift eingezogen.**

Das Dokument zur Erteilung der Einzugsermächtigung liegt dem Antrag bei und ist zusammen mit diesem an uns zurückzuschicken. Selbstverständlich gilt der Lastschriftauftrag erst als autorisiert, wenn Ihre Mitgliedschaft im nächsten Schritt schriftlich von uns bestätigt wird. Zusammen mit dieser Bestätigung erhalten Sie auch die Zugangsdaten und die Rechnung für den ersten Mitgliedsbeitrag.

Mit der Kündigung der Mitgliedschaft erlischt auch die Einzugsermächtigung. Eine Kündigung ist zum Ende eines jeden Mitgliedsjahres mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten möglich.

Damit wir Sie besser kennenlernen und angemessen repräsentieren können, bitten wir Sie um ein paar ergänzende Informationen. Der Fragebogen ist dem Antrag beigelegt. Bitte füllen Sie den Antrag vollständig in deutlich lesbarer Druckschrift oder direkt am Computer aus.

Sie haben noch Fragen? Sprechen Sie uns bitte an! Ansonsten freuen wir uns über die Verstärkung in unseren Reihen.

Herzliche Grüße

Stefanie Weiffenbach  
Geschäftsführerin der Illustratoren Organisation

Kontakt

E-Mail: [stefanie.weiffenbach@illustratoren-organisation.de](mailto:stefanie.weiffenbach@illustratoren-organisation.de)

Telefon: +49 (0)69 / 97 69 16 16



# ILLUSTRATOREN ORGANISATION E.V.

DER BERUFSVERBAND DEUTSCHSPRACHIGER ILLUSTRATOREN

## AUFNAHME-ANTRAG ILLUSTRATOREN ORGANISATION E.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Illustratoren Organisation e.V.. Ich bin bereit, die satzungsgemäßen Pflichten zu übernehmen sowie den Vereinszweck nach besten Kräften zu fördern. Die Satzung habe ich erhalten bzw. mir von der Website der IO (<http://www.illustratoren-organisation.de>) heruntergeladen und zur Kenntnis genommen.

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich im Jahr auf 240,- Euro für Ordentliche Mitglieder und 120,- Euro im Jahr für Juniormitglieder. Juniormitglieder können Studierende mit Studiennachweis im Laufe ihres Studiums oder bis maximal ein Jahr nach Ende ihres Studiums werden. Der ermäßigte Beitragssatz gilt 24 Monate, anschließend geht die Juniormitgliedschaft automatisch in eine Vollmitgliedschaft über.

**Der erste Jahresbeitrag wird anteilig ab dem Eintrittsmonat für das laufende Geschäftsjahr berechnet.**

Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet die Absicherung durch eine Berufsrechtsschutzversicherung. Illustratoren mit Wohnsitz im Ausland können diese nicht in Anspruch nehmen. Für sie gelten andere Mitgliedsbeiträge: 180,- Euro bzw. 90,- Euro (Juniormitglieder) im Jahr.

Ich möchte der Illustratoren Organisation e.V. beitreten als  Ordentliches Mitglied  Juniormitglied (Nachweis ist beigefügt)  
 Ordentliches Mitglied / Ausland  Juniormitglied / Ausland

Herr  Frau

Vorname  Name

Künstlername  Geburtsdatum

Mein Künstlername soll auch als Username im Forum der IO verwendet werden  Ja  Nein

Firma

Straße, Hausnummer

Land/Abk.  Postleitzahl  Ort

Telefon  Fax

Telefon mobil  Homepage

E-Mail\*

**\*Da unsere Verbandskommunikation überwiegend elektronisch erfolgt ist die Angabe der E-Mail-Adresse unbedingt erforderlich. Mit der Angabe der E-Mail-Adresse stimmen Sie zu, dass die IO Sie auf diesem Wege über berufs- ein vereinsrelevante Vorgänge und Neuerungen informiert.**

Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge habe ich zur Kenntnis genommen. Für die Nutzung einer Junior Mitgliedschaft muss ein schriftlicher Nachweis beigefügt werden. Nach Ablauf der Ermäßigung wird der Beitrag automatisch auf den vollen Beitrag umgestellt. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der in diesem Mitgliedsantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden. Der Verband haftet nicht für missbräuchliche Nutzung.

Datum  Unterschrift

**Bitte schicken an:** Illustratoren Organisation e. V., Geschäftsstelle · Martin-Luther-Str. 7 · 60316 Frankfurt

Der Vorstand der Illustratoren Organisation e. V. entscheidet satzungsgemäß über die Annahme des Antrags. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen. Ist dem Antrag stattgegeben, erfolgt die Vergabe der Mitgliedsnummer und der Zugangsdaten für die Website. Die entsprechende Beitragsrechnung wird an oben genannte Kontaktadresse zugestellt.



# ILLUSTRATOREN ORGANISATION E.V.

DER BERUFSVERBAND DEUTSCHSPRACHIGER ILLUSTRATOREN

## WIR MÖCHTEN SIE GERNE KENNENLERNEN!

Um unsere Leistungen besser auf die Bedürfnisse unserer Mitglieder – also auf Ihre – abzustimmen, würden wir uns freuen, wenn Sie uns folgende Fragen beantworten:

Vorname

Name

Arbeitsbereiche

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Animation          | <input type="checkbox"/> Infografik                          | <input type="checkbox"/> Layout/Storyboard | <input type="checkbox"/> Verpackung/Design |
| <input type="checkbox"/> Comic & Cartoon    | <input type="checkbox"/> Graphic Recording                   | <input type="checkbox"/> Dekore            | <input type="checkbox"/> Werbung           |
| <input type="checkbox"/> Kinder-/Jugendbuch | <input type="checkbox"/> Wissenschaftl. /techn. Illustration | <input type="checkbox"/> Editorial         | <input type="checkbox"/> Malerei           |
| <input type="checkbox"/> Eventzeichnen      |  | <input type="checkbox"/> Schulbuch         | <input type="checkbox"/> Sonstige:         |

Wie haben Sie von uns erfahren?

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Regionaler Illustratoren Stammtisch             | <input type="checkbox"/> Messe      |
| <input type="checkbox"/> Recherche im Internet                           | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung von Kollegen, Freunden, Kommilitonen |                                     |
| <input type="checkbox"/> Hochschule/Dozent                               |                                     |

Haben Sie Interesse am Besuch eines regionalen Illustratorentreffens?

- Ich nehme bereits an einem Regionaltreffen teil
- Ich habe Interesse an einem Regionaltreffen teilzunehmen und zwar in (bitte Ort ankreuzen):
- |                                     |  |  |                                    |
|-------------------------------------|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Augsburg   | <input type="checkbox"/> Frankfurt am Main   | <input type="checkbox"/> Karlsruhe       | <input type="checkbox"/> Münster   |
| <input type="checkbox"/> Berlin     | <input type="checkbox"/> Freiburg            | <input type="checkbox"/> Köln/Bonn       | <input type="checkbox"/> Nürnberg  |
| <input type="checkbox"/> Bremen     | <input type="checkbox"/> Hamburg             | <input type="checkbox"/> Leipzig         | <input type="checkbox"/> Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> Darmstadt  | <input type="checkbox"/> Hannover            | <input type="checkbox"/> Mainz/Wiesbaden |                                    |
| <input type="checkbox"/> Düsseldorf | <input type="checkbox"/> Heidelberg/Mannheim | <input type="checkbox"/> München         |                                    |

- Ich würde gerne ein Regionaltreffen organisieren und zwar in:

Für welche Arbeitsgemeinschaften/Aktivitäten interessieren Sie sich besonders?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit im internationalen Netzwerk - EIF | <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Team „Portfoliopaten“              |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit auf der Buchmesse Frankfurt       | <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Team „Moderation Forum“            |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit auf der Buchmesse Bologna         | <input type="checkbox"/> Mitarbeit im Beirats (politische Gremienarbeit) |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeit in der News-Redaktion             |  |

Halten Sie Vorträge/Seminare/Workshops?

Nein

Ja

Thema:

Nehmen Sie aktuell einen Lehrauftrag wahr?

Nein

Ja

In:

An welcher Hochschule / an welchem Ausbildungsinstitut haben Sie studiert?

Was war Ihr Studienschwerpunkt?

Illustratoren Organisation e. V.  
Martin-Luther-Str. 7  
60316 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92 ZZZO 0000 4031 91

Mandatsreferenz:

*ist die neue Mitgliedsnummer  
und wird von der IO ergänzt*

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Illustratoren Organisation e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Illustratoren Organisation e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich stelle sicher, dass mein Konto zu den angegebenen Terminen die für die Lastschrift erforderliche Deckung aufweist. Sollte der Betrag nicht abgebucht werden können, so trage ich die hierdurch entstehenden Rückbuchungsgebühren von derzeit 8,50 €.

Der Mitgliedsbeitrag soll (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- einmal jährlich eingezogen werden
- quartalsweise in vier Raten eingezogen werden. Die Abbuchung erfolgt jeden dritten Monat beginnend ab der ersten Quartalszahlung.

### Kontoinhaber

Name

Vorname

Straße + Hausnummer

PLZ + Ort

### Kontoverbindung

Kreditinstitut

BIC / Swift

IBAN

### Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Lastschrift des Beitrages für folgendes Mitglied:

Name

Vorname

Ort, Datum

Unterschrift

V.01-2018