Kolping

# Aufnahmeantrag

als Mitglied einer Kolpingsfamilie
im Kolpingwerk Deutschland

| | |
|---|---|
| Name | |
| Vorname | |
| Straße, Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Geburtsdatum | |
| Konfession | ☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ keine Angabe |
| Tätigkeitsverhältnis | ☐ Arbeitnehmer/in ☐ selbstständig |

Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie _____

von _____ bis _____

Die im Aufnahmeantrag abgefragten Daten werden gespeichert und an das Kolpingwerk Deutschland weitergegeben, dessen Mitglied ich ebenfalls werde. Das Kolpingwerk Deutschland speichert die Daten im vereinsinternen EDV-System VEWA unter Zuordnung einer Mitglieds-nummer sowie im Kolpingregister des Kolpingwerkes Deutschland gemäß § 7 Organisationsstatut. Mein Name und meine Adresse werden auf Anfrage an Untergliederungen des Kolpingwerkes Deutschland gemäß Organisationsstatut weitergegeben, die im Kolpingregister geführt sind. Bei Personalverbänden erhalten einzelne Personen, die besonders auf den Datenschutz verpflichtet sind, Zugriff auf diese Daten über die Software eVEWA. Die vorstehenden Bestimmungen habe ich gelesen und willige mit dem Aufnahmeantrag in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein.

_____ _____

Ort, Datum — Unterschriften (bei Minderjährigen die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Von der Kolpingsfamilie auszufüllen

| | |
|---|---|
| Name der Kolpingsfamilie | |
| Nr. der Kolpingsfamilie | |
| Nr. des Diözesanverbandes | |
| Aufnahmedatum | |

Der Vorstand der Kolpingsfamilie hat der Aufnahme zugestimmt. ☐ In der eVewa eingetragen

_____
Datum

_____ _____
Name Vorname

_____ _____
Mitglieds-Nr. Unterschrift

Kolpingwerk Deutschland Mitgliederservice • 50606 Köln • Tel.: 0221 20701-218 • Fax: 0221 20701-219 • mitglied@kolping.de

Kolping

Kolpingsfamilie
Bobingen e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften zugunsten der

**Kolpingsfamilie Bobingen e.V., Sebastian-Kneipp-Str. 1a, 86399 Bobingen**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000258019**
**Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.**

Ich ermächtige die o. g. Kolpingsfamilie, die Beitragszahlungen an die Kolpingsfamilie (für Verbandsbeitrag, Zustiftungsbetrag und Ortsbeitrag) von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den o. g. Empfängern auf das Konto der Kolpingsfamilie gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Zahlungen sind wiederkehrend.

**Name des Mitglieds / der Mitglieder:**

**Adresse:**

**Name des Geldinstituts:**

**IBAN-Nummer:**

**Hinweis:** Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Nichteinlösung gehen die entstehenden Gebühren zu meinen Lasten.

Vorname und Name des Kontobevollmächtigten:

Ort, Datum

Unterschrift