

Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Konfession	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> keine Angabe
Tätigkeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> selbstständig	
Mitgliedspost per	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Post	

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 Mitgliedsnummer 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	<input type="text"/>
Nr. der Kolpingsfamilie	<input type="text"/>
Nr. des Diözesanverbandes	<input type="text"/>
Aufnahmedatum	<input type="text"/>

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

_____	_____
Datum	Vorname
_____	_____
Name	Unterschrift
_____	_____
Mitglieds-Nr.	



SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67KOL00000013992

Ich/Wir ermächtige/n die Kolpingsfamilie Saerbeck, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kolpingsfamilie Saerbeck auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Nichteinlösung gehen die entstehenden Gebühren zu meinen/unseren Lasten. Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Zahlungen sind wiederkehrend und erfolgen wiederkehrend zum 02.01. des Jahres.

SEPA-Bankverbindung: (Ihre SEPA-Bankverbindungsdaten finden Sie z.B. auf Ihrem Kontoauszug)

Kontoinhaber*:

Name des Geldinstitutes:

BIC:

IBAN*:

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers*:

*Pflichtfelder

Auszug aus der Beitragsordnung der Kolpingsfamilie Saerbeck

Beitragsgruppe		Jahresbeitrag
10	Kinder/Jugendliche bis einschließlich 17 Jahre	18,00 €
20	... bis einschließlich 17 Jahre in häuslicher Gemeinschaft	6,00 €
30	Junge Erwachsene von 18 – 26 Jahre	30,00 €
40	Erwachsene ab 27 Jahre	42,00 €
50	Erwachsene ab 27 Jahre in häuslicher Gemeinschaft	20,00 €
60	Sozialbeitrag	12,00 €