

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"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet Tätigkeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig	Weiterhin möchte/n Mitglied werden oder ist/sind bereits Mitglied: 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"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet Tätigkeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig
Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie <input type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie <input type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
Kinder: Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Konfession <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe	Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Geburtsdatum <input type="text"/> Konfession <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe

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"/>

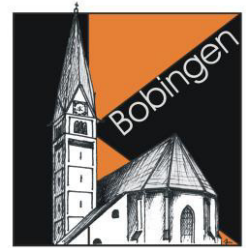
Der Vorstand der Kolpingsfamilie hat der Aufnahme zugestimmt. In der eVewa eingetragen

Datum

Name Vorname

Mitglieds-Nr. Unterschrift





SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften zugunsten der

Kolpingsfamilie Bobingen e.V., Greiselstraße 22, 86399 Bobingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000258019

Mandatsreferenz (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:

E-Mail:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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: