

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

von  bis

Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie

von  bis

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. <input type="checkbox"/> In der eVewa eingetragen	
Datum <input type="text"/>	
Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Mitglieds-Nr. <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>



## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften zugunsten der

Kolpingsfamilie Hollage e.V.  
Bergstraße 10  
49134 Wallenhorst

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000241791

Mandatsreferenz (von Kolpingsfamilie auszufüllen): \_\_\_\_\_

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 und erfolgen erstmalig zum \_\_\_\_\_ (von Kolpingsfamilie auszufüllen).

**Name des Mitglieds / der Mitglieder:**

**Adresse:**

**Konto-Nr.:**

**BLZ:**

**Name des Geldinstituts:**

**IBAN-Nummer:**

**BIC-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: