

<p>Name <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Straße, Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>PLZ, Ort <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Telefon <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>E-Mail <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Konfession <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe</p> <p>Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet</p> <p>Tätigkeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig</p> <p><b>Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie</b></p> <p><input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>von <input style="width: 20%;" type="text"/> bis <input style="width: 20%;" type="text"/></p> <p><small>Kinder:</small></p> <p>Name <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Konfession <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe</p>	<p>Weiterhin möchte/n Mitglied werden oder ist/sind bereits Mitglied:</p> <p>Name <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Straße, Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>PLZ, Ort <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Telefon <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>E-Mail <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Konfession <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe</p> <p>Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet</p> <p>Tätigkeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig</p> <p><b>Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie</b></p> <p><input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>von <input style="width: 20%;" type="text"/> bis <input style="width: 20%;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Konfession <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe</p>
---	---

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

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



**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kolpingsfamilie Oberstdorf Obere Bahnhofstr. 10 87561 Oberstdorf Deutschland
---

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE46ZZZ00000303139

Mandatsreferenz  
!!WIRD SEPARAT MITGETEILT!!

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Kolpingsfamilie Oberstdorf
---

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Kolpingsfamilie Oberstdorf
---

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
--

Kreditinstitut
----------------

BIC <sup>1</sup>	IBAN
------------------	------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kolpingsfamilie Oberstdorf Obere Bahnhofstr. 10 87561 Oberstdorf Deutschland
---

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE46ZZZ00000303139

Mandatsreferenz  
!!WIRD SEPARAT MITGETEILT!!

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Kolpingsfamilie Oberstdorf
---

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Kolpingsfamilie Oberstdorf
---

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.