



Kolping

Aufnahmeantrag

als Mitglied der Kolpingsfamilie Birgelen
im Kolpingwerk Deutschland

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Handy

E-Mail

Geburtsdatum

Konfession

römisch-katholisch evangelisch keine Angabe

Familienstand

ledig verheiratet verwitwet

Tätigkeitsverhältnis

Arbeitnehmer/in selbstständig Sonstiges

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 diesem Aufnahmeantrag in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein.

Ort, Datum, Unterschrift

Von der Kolpingsfamilie auszufüllen

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

Ort, Datum, Unterschrift



Kolping

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basislastschriften
zugunsten der

Kolpingsfamilie Birgelen e.V.
Heinrich-Giesen-Str. 3, 41849 Wassenberg

Gläubiger-ID DE66KFB00002297875

Mandatsreferenz¹ _____

Ich/Wir ermächtige/n die Kolpingsfamilie Birgelen e.V., die Beitragszahlungen an die Kolpingsfamilie (für Verbandsbeitrag, Zustiftungsbetrag und Ortsbeitrag) von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den o.g. Empfängern auf das Konto der Kolpingsfamilie gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Zahlungen sind wiederkehrend und erfolgen erstmalig zum 1. des Monats, der auf die Aufnahme in die Kolpingsfamilie folgt, anschließend zum 1. Januar eines Jahres.

Kontoinhaber

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

IBAN _____

Hinweise:

- 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.
- 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/unseren Lasten.

Vor dem Einzug erhalte/n ich/wir eine SEPA-Vorabinformation („SEPA Pre-notification“). Ich/Wir wünsche/n die Zusendung

- per E-Mail
 per Brief

Ort, Datum, Unterschrift einer/eines Verfügungsberechtigten

¹ Wird von der Kolpingsfamilie vergeben