



# Kolping

## Aufnahmeantrag

für Familien als Mitglieder der Kolpingsfamilie Birgelen  
im Kolpingwerk Deutschland

### Partner 1

### Partner 2

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Handy

E-Mail

Geb.-datum

Konfession  röm.-kath.  ev.  keine Ang.  röm.-kath.  ev.  keine Ang.

Familienstand  ledig  verheiratet  verwitwet  ledig  verheiratet  verwitwet

Tätigkeits-  
verhältnis  Arbeitn.  selbstst.  Sonstiges  Arbeitn.  selbstst.  Sonstiges

### Kinder

Name

Vorname

Geb.-Datum

Konfession

rk  ev  keine Ang.

rk  ev  keine Ang.

rk  ev  keine Ang.

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, Unterschriften

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

Mandatsreferenz<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Wird von der Kolpingsfamilie vergeben