

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
Beruf	<input type="text"/>
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
Beruf	<input type="text"/>
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)

<b>Von der Kolpingsfamilie auszufüllen</b>	
Name der Kolpingsfamilie	Kolpingsfamilie Waging a. See
Nr. der Kolpingsfamilie	0850
Nr. des Diözesanverbandes	18
Aufnahmedatum	<input type="text"/>
<b>Der Vorstand der Kolpingsfamilie hat der Aufnahme zugestimmt.</b> <input type="checkbox"/> In der eVewa eingetragen	
Datum	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Mitglieds-Nr.	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>



# Anlage zum Aufnahmeantrag vom



Ich erkenne die Vereinssatzung, hinterlegt auf unserer Homepage „[www.kolpingwaging.org](http://www.kolpingwaging.org)“, an.

Unser Jahresbeitrag beträgt für:

<i>Jugendliche bis einschl. 17 Jahren</i>	<b>13 €</b>
<i>Jugendl. bis einschl. 17 J. in häusl. Gemeinschaft eines Vollmitgliedes</i>	<b>0 €</b>
<i>Jugendliche von 18 bis 26 Jahren</i>	<b>19 €</b>
<i>Erwachsene (Vollmitglied)</i>	<b>38 €</b>
<i>Erwachsene in häusl. Gemeinschaft eines Vollmitgliedes</i>	<b>19 €</b>

Ich bin damit einverstanden, daß ein Austritt aus der Kolpingsfamilie immer nur zum Jahresende möglich ist und die Kündigung vor Beginn des neuen Mitgliedsjahres erfolgen muß.

## **SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften zugunsten der**

**Kolpingsfamilie Waging a. See, 83329 Waging, Zillingweg 3**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34KFW00000454675**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz:**

→ wird von der Kolpingsfamilie Waging. eingetragen und im Lastschrifteinzug mitgeteilt!

Ich ermächtige die Kolpingsfamilie Waging a. See, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kolpingsfamilie Waging auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

IBAN (Feldlänge für Deutsche Konten) – für ausländische Konten evtl. länger!

D E Prüfziffer <-----BLZ-----> <-----Konto-Nr-----> (Bank in Langschrift – nicht dringend erforderlich!)

Ort, Datum

Unterschrift