

Name			
Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail			
Geburtsdatum			
Konfession	☐ röm.-kath.	☐ ev.	☐ keine Angabe
Familienstand	☐ ledig	☐ verheiratet	☐ verwitwet
Beruf			
Tätigkeitsverhältnis	☐ Arbeitnehmer/in	☐ selbstständig	

Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie

von bis

Kinder:

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Konfession	☐ röm.-kath.	☐ ev.	☐ keine Angabe

Weiterhin möchte/n Mitglied werden oder ist/sind bereits Mitglied:

Name			
Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail			
Geburtsdatum			
Konfession	☐ röm.-kath.	☐ ev.	☐ keine Angabe
Familienstand	☐ ledig	☐ verheiratet	☐ verwitwet
Beruf			
Tätigkeitsverhältnis	☐ Arbeitnehmer/in	☐ selbstständig	

Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie

von bis

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Konfession	☐ röm.-kath.	☐ ev.	☐ 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	
Nr. der Kolpingsfamilie	
Nr. des Diözesanverbandes	
Aufnahmedatum	

Der Vorstand der Kolpingsfamilie hat der Aufnahme zugestimmt.

☐ In der eVewa eingetragen

Datum

Name

Mitglieds-Nr.

Vorname

Unterschrift



D	E	2	1	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	3	0	3	6	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Gläubiger-Identifikationsnummer

☒

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung

☐

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung

Kolpingsfamilie Güntersleben e.V.
Kirchplatz 1

97261 Güntersleben

Jahresbeitrag Kolpingsfamilie

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße

Hausnummer

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Ort

Postleitzahl

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Name des Kreditinstituts

Mitglieds-Name und Vorname	Mandatsreferenz = Mitglieds-Nummer	Geburtsdatum (bei Kindern und Jugendlichen unter 23 Jahren)

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung o.g. Mitgliedern der Kolpingsfamilie Güntersleben e.V.

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Kolpingsfamilie Güntersleben e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Kolpingsfamilie Güntersleben e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Kolpingsfamilie Güntersleben e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Kolpingsfamilie Güntersleben e.V., 97261 Güntersleben