

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



Einzugsermächtigung der Kolpingsfamilie Ehingen / Donau e. V.

Gläubiger-ID: DE87ZZZ00000119847
Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige/n die Kolpingsfamilie Ehingen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kolpingsfamilie Ehingen e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____@_____

IBAN: DE | | | | | |

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei noch nicht Volljährigen bitte auch Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

Name: _____ Unterschrift: _____