

Name	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Straße, Nr.	<input style="width: 85%;" type="text"/>
PLZ, Ort	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Telefon	<input style="width: 85%;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 85%;" 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 style="width: 85%;" type="text"/>
Tätigkeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig

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

Name	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Straße, Nr.	<input style="width: 85%;" type="text"/>
PLZ, Ort	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Telefon	<input style="width: 85%;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 85%;" 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 style="width: 85%;" 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 style="width: 85%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Konfession	<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine Angabe

Name	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 85%;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 85%;" 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)

**Von der Kolpingsfamilie auszufüllen**

Name der Kolpingsfamilie	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Nr. der Kolpingsfamilie	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Nr. des Diözesanverbandes	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Aufnahmedatum	<input style="width: 75%;" type="text"/>

**Der Vorstand der Kolpingsfamilie hat der Aufnahme zugestimmt.**       In der eVewa eingetragen

Datum	
Name	Vorname
Mitglieds-Nr.	Unterschrift



## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften zugunsten der

Kolpingsfamilie Willich e.V.  
Heiligenweg 18  
47877 Willich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000270691

Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die o.g. Kolpingsfamilie, die Beitragszahlungen an die Kolpingsfamilie (für Verbandsbeitrag, Zustiftungsbetrag und Ortsbeitrag) von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den o.g. Empfängern auf das Konto der Kolpingsfamilie gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Zahlungen sind wiederkehrend und erfolgen erstmalig zum 01.04.2014 (halbjährlich 01.04. /01.10.jeden Jahres)

Name des Mitglieds / der Mitglieder:

Adresse:

Konto-Nr.:

BLZ:

Name des Geldinstituts:

IBAN-Nummer:

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC-Nummer:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Hinweis: 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 Lasten.

Vorname und Name des Kontobevollmächtigten:

Ort, Datum

Unterschrift

Name	Vorname
Straße	Nr.
PLZ	Wohnort

Kolpingsfamilie Willich e.V.  
Heiligenweg 18  
47877 Willich

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

### E-Mail und Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, per E-Mail Informationen der Kolpingsfamilie Willich e.V. zu erhalten  ja  nein

Wenn ja: Bitte senden Sie mir diese Informationen an folgende Adresse(n):

\*1.)

2.)

**Datenschutz:** Zur Erledigung ihrer Aufgaben bedient sich die Kolpingsfamilie Willich e.V. der elektronischen Datenverarbeitung. Die auf diesem Formular erhobenen Daten werden nur für die vereinseigenen Zwecke erhoben und nicht an Dritte weiter gegeben.

\*)

Ich bin abweichend davon damit einverstanden, daß meine unter 1.) (Ehegatte 2.) aufgeführte E-Mail-Adresse den Mitgliedern der Kolpingsfamilie Willich in der Mitgliederliste mitgeteilt wird  ja  nein

**Fotos:** Ich/wir erteilen Einwilligung, dass Fotos von mir/uns und meinen / unseren minder- jährigen Kindern, die im Rahmen von Veranstaltungen der Kolpingsfamilie Willich e.V. gemacht werden, auf der Vereins-Homepage unter [www.kolping-willich.de](http://www.kolping-willich.de) im Internet verwendet werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand widerrufen werden.  ja  nein

\_\_\_\_\_  
( Ort, Datum )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift Ehegatte )

## Mitgliedsbeiträge der KF Willich e.V.

Kinder bis 13 Jahre	beitragsfrei
Teenager 14 - 17 Jahre	12€
Jugendliche 18 - 22 Jahre	24€
Erwachsene ab 23 Jahren	36€
Ehepaare	48€
Stiftungsbeitrag* für alle ab 23 Jahre	6€ für Einzelperson 9€ für Ehepaare

Der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt halbjährlich.

### **\*Stiftungsbeitrag - was ist das?**

Seit 1. Januar 2006 zahlt jedes Mitglied einer Kolpingsfamilie ab 23 Jahre 1 x jährlich 6,00 € bzw. Ehepaare 9,00 € in die Gemeinschaftsstiftung des Kolpingwerk Deutschland. Damit wird ein Kapitalstock aufgebaut, aus dem die sonst ca. alle 8 Jahre übliche Beitragsanpassung aufgefangen werden kann.

Stand: Oktober 2013