

<table style="width: 100%;"> <tr><td>Name</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Vorname</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Straße, Nr.</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>PLZ, Ort</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Telefon</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>E-Mail</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Geburtsdatum</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Konfession</td> <td> <input type="checkbox"/> röm.-kath.                       <input type="checkbox"/> ev.                       <input type="checkbox"/> keine Angabe                 </td> </tr> <tr> <td>Familienstand</td> <td> <input type="checkbox"/> ledig                       <input type="checkbox"/> verheiratet                       <input type="checkbox"/> verwitwet                 </td> </tr> <tr> <td>Tätigkeitsverhältnis</td> <td> <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in                       <input type="checkbox"/> selbstständig                 </td> </tr> </table>	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	Tätigkeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig	Weiterhin möchte/n Mitglied werden oder ist/sind bereits Mitglied: <table style="width: 100%;"> <tr><td>Name</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Vorname</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Straße, Nr.</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>PLZ, Ort</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Telefon</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>E-Mail</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Geburtsdatum</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Konfession</td> <td> <input type="checkbox"/> röm.-kath.                       <input type="checkbox"/> ev.                       <input type="checkbox"/> keine Angabe                 </td> </tr> <tr> <td>Familienstand</td> <td> <input type="checkbox"/> ledig                       <input type="checkbox"/> verheiratet                       <input type="checkbox"/> verwitwet                 </td> </tr> <tr> <td>Tätigkeitsverhältnis</td> <td> <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in                       <input type="checkbox"/> selbstständig                 </td> </tr> </table>	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	Tätigkeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig
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																																								
Tätigkeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig																																								
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																																								
Tätigkeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbstständig																																								
Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie <input style="width: 100%;" type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	Ich war bisher/früher Mitglied der Kolpingsfamilie <input style="width: 100%;" type="text"/> von <input type="text"/> bis <input type="text"/>																																								
Kinder: <table style="width: 100%;"> <tr><td>Name</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Vorname</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Geburtsdatum</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Konfession</td> <td> <input type="checkbox"/> röm.-kath.                       <input type="checkbox"/> ev.                       <input type="checkbox"/> keine Angabe                 </td> </tr> </table>	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	<table style="width: 100%;"> <tr><td>Name</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Vorname</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Geburtsdatum</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr> <td>Konfession</td> <td> <input type="checkbox"/> röm.-kath.                       <input type="checkbox"/> ev.                       <input type="checkbox"/> keine Angabe                 </td> </tr> </table>	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																																								
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)

**Von der Kolpingsfamilie auszufüllen**

Name der Kolpingsfamilie	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nr. der Kolpingsfamilie	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nr. des Diözesanverbandes	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Aufnahmedatum	<input style="width: 100%;" type="text"/>

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

<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Datum	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Name	Vorname
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Mitglieds-Nr.	Unterschrift





## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften zugunsten der

Kolpingsfamilie Püsselbüren

Barhornweg 8  
49479 Ibbenbüren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000242780

Mandatsreferenz wird mitgeteilt.

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 1.2./ 2.5./ 1.8. und 2.11..

**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:**

Ibbenbüren,

Ort, Datum:

Unterschrift: