

## Aufnahmeantrag

Name	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Straße, Nr.	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Religion: <input type="text"/>

### Hinweis zum Datenschutz:

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

### Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Kolpingsfamilie Belecke

Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>

(bei Minderjährigen auch die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin)

### Jahresbeiträge:

Einzelbeitrag Erwachsener: 38 €, Familienbeitrag für 2 Erwachsene: 53 €  
Kinder als Mitglieder im Rahmen des Familienbeitrages (53 €) bis 17 Jahre frei

**Das alle 2 Monate erscheinende Kolpingmagazin ist im Beitrag enthalten**

### SEPA-Lastschriftmandat zugunsten der Kolpingsfamilie Belecke

Gläubiger-Identifikationsnummer der Kolpingsfamilie: <b>DE55ZZZ00000786328</b>
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer (wird von der Kolpingsfamilie ausgefüllt): _____

Ich ermächtige die Kolpingsfamilie Belecke, die Beitragszahlungen (für Verbandsbeitrag, Zustiftungsbetrag und Ortsbeitrag) von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem o.g. Empfängern auf das Konto der Kolpingsfamilie gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Zahlungen sind wiederkehrend und erfolgen jeweils halbjährlich Mitte April und Mitte Oktober.

Name des Mitglieds / der Mitglieder: _____
--

Adresse: _____
----------------

Geldinstitut: _____	BIC-Nummer: _____
---------------------	-------------------

IBAN-Nummer: DE __   ____   ____   ____   ____   ____
---

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.

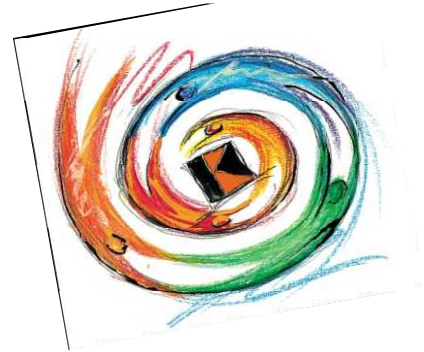
Vorname und Name des Kontobevollmächtigten: _____
---

Ort: _____	Datum: _____	Unterschrift: _____
------------	--------------	---------------------



## Unsere Kolpingsfamilie:

- christlich
- sozial
- familiär
- gesellschaftspolitisch



### Familiengruppe

- kontaktfreudig
- neugierig
- lebendig

### Gruppe Kolping Ü60

- aktiv
- erfahren
- interessiert

---

## Wir bieten:

### Bildungsarbeit:

- Vorträge
- Besichtigungen
- Studienreisen
- Excursionen

### Familienarbeit:

- Familiengruppe
- Ausflüge
- Aktionen
- Spiele

### Geselligkeit:

Wanderungen  
Feiern/Feste

---

## Wir sind:

- ein Verein auf örtlicher Ebene mit ca. 145 Mitgliedern

## Wir sind eingebunden auf Verbandsebene:

- In den Kolping-Diözesanverband Paderborn
- In das nationale Kolpingwerk
- In das Internationale Kolpingwerk weltweit in 59 Ländern mit ca. 400.000 Mitgliedern

## Verbandsstrukturen:

- Kolping Familienwerk
- Kolping Ferienwerk
- Kolping Bildungswerk
- Kolping Entwicklungshilfe