

Dann besuchen Sie doch einfach unsere
Homepage,

www.kolping-wessum.de

schreiben Sie uns eine E-Mail

✉: kontakt@kolping-wessum.de

oder rufen Sie uns einfach an.

Ansprechpartner sind:

1. Vorsitzender:
Bruno Eing, Tel.02561 687470

2. Vorsitzende:
Doris Büning, Tel. 0151 1659 2958

Schriftführer:
Martin Terbeck, Tel. 02561 5903

Kassierer:
Jan Gerling, Tel. 02561 2872

Jugendteam:
Niklas Terglane, Tel. 0157 3204 1475

**Wir sind Kolping -
Du/Sie auch?**

Sind Sie...

- Unternehmungslustig?
- Wissbegierig?
- Gesellig?
- Spontan?
- Ehrgeizig?
- Offen für was Neues?

JA? Dann komm/en Sie zu uns
und machen mit bei KOLPING!



Gestaltung Kolpingbeitrag:

**Im ersten Jahr ist die Mitgliedschaft kosten-
frei.**

In den Folgejahren beträgt der Beitrag:

1. Erwachsene monatlich 4,50 €
2. Ehepaar monatlich 6,00 €
3. Kinder bis 14 Jahre **beitragsfrei**
4. Jugendliche 14 – 18 Jahre mtl. 1,50 €
5. Erwachsene 18 – 23 Jahre mtl. 2,50 €

Es erfolgt eine halbjährliche Abbuchung!

**Beiträge werden als steuerliche Spende an-
erkannt. Eine Spendenquittung wird jährlich
erstellt.**

**Bei einer Teilnahme zu Veranstaltungen er-
halten Mitglieder zusätzlich 20 % Rabatt!**

**Haben Sie noch Fragen
oder benötigen Sie weitere
Informationen?**

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n Mitglied/er in der
Kolpingsfamilie Wessum e. V. werden!

Antragsteller:

Vor- und Nachname:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

☎: _____

E-✉: _____

Geb.: _____

Konfession: _____

Familienstand: _____

Beruf: _____

Tätigkeitsverhältnis: _____

Krankenversicherung: _____

Weitere Mitglieder / evtl. Kinder:

Name: _____

Geb.: _____

Name: _____

Geb.: _____



Evtl. Partner / Ehepartner

Vor- und Nachname:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

☎: _____

E-✉: _____

Geb.: _____

Konfession: _____

Familienstand: _____

Beruf: _____

Tätigkeitsverhältnis: _____

Krankenversicherung: _____

Name: _____

Geb.: _____

Name: _____

Geb.: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Kolpingsfamilie Wessum, die Beitragszahlungen an die Kolpingsfamilie (für Verbandsbeitrag, Stiftungsbetrag 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.

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Name d. Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber
(bei Minderjährigen des
Erziehungsberechtigten)

Datenschutzerklärung:

Die im Aufnahmeantrag abgefragten Daten werden gespeichert u. 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.

Datum:

Unterschrift Antragsteller