



**SEPA:Lastschriftmandant:**

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Ort**

\_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut (Name und BIC)**

**DE** \_\_\_\_\_  
**IBAN**

**Im Falle der Antragstellung für ein minderjähriges Mitglied bzw. einem durch die Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreter gestellten Mitgliedsantrages:  
Dieses Sepa-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von**

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers, ggf. gesetzl. Vertreter/Kontoinhaber**

=====  
Auszufüllen von der Geschäftsstelle des VAK:

Eingang am: \_\_\_\_\_ Erfasst: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_