

ABSENDER:

Architektenkammer
Sachsen-Anhalt
Fürstenwall 3

39104 Magdeburg

Bestellung eines Architektenstempels

Name :
Vorname :
Eintragsnummer : AK LSA
Berufsbezeichnung/
Fachrichtung :
Anschrift : _____

Datum:

Unterschrift:

Der Bestellung ist die Kopie des Einzahlungsbeleges über eine Gebühr von **26,60 €** auf das u.a. Konto beizufügen.

Bankverbindung : Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE 08810205000008486700
BIC: BFSWDE 33MAG