

ABSENDER:

Architektenkammer
Sachsen-Anhalt
Fürstenwall 3

39104 Magdeburg

Bestellung eines Architektenstempels
Bitte in gut lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen!

Name (ohne Gradbezeichnung) : _____

Vorname : _____

Eintragsnummer AK LSA : _____ - _____ - _____ - _____

Berufsbezeichnung : _____
(z. Bsp. Freier Architekt, Architekt,
Freier Innenarchitekt,
keine Gradbezeichnungen)

Anschrift : _____

Datum:

Unterschrift:

Der Bestellung ist die Kopie des Einzahlungsbeleges über eine Gebühr von **37,00 €** auf das u.a. Konto beizufügen.

Bankverbindung : Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE 41 3702 0500 0008 4867 00
BIC: BFSWDE 33MAG