

## SEPA-Lastschriftmandat

**Architektenkammer des Saarlandes, Neumarkt 11, 66117 Saarbrücken**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE75 ZZZO 0000 8909 22

Mandatsreferenznummer

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Architektenkammer des Saarlandes, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Architektenkammer auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (Name )

-----|---

BIC

DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen

---

Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen