

**Name / Anschrift des Kontoinhabers / E-Mail**

Akademie der Architekten-  
kammer NRW gGmbH  
Zollhof 1  
40221 Düsseldorf

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000573739**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die Akademie der Architektenkammer NRW gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

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

**Name / Anschrift des Geldinstituts**

**IBAN**

**BIC**

**Datum**

**Unterschrift/en d. Kontoinhaber/-in**

Das Mandat kann jederzeit vom Zahlungspflichtigen und vom Gläubiger einseitig ohne Kündigungsfrist widerrufen werden.

Das SEPA-Lastschriftmandat erlangt nur mit der postalischen Zusendung des Originals an die Akademie Gültigkeit.