



Stadt Oldenburg in Holstein  
 Der Bürgermeister  
 Fachbereich 1  
 Markt 1  
 23758 Oldenburg in Holstein

**Zahlungsempfänger:**

Stadt Oldenburg in Holstein  
 Markt 1  
 23758 Oldenburg in Holstein

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE87ZZZ00000112960

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Stadt Oldenburg in Holstein, wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Oldenburg in Holstein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kassenzeichen \_\_\_\_\_

Objekt \_\_\_\_\_

Zahlungsgrund

gilt für alle Forderungen  auch zukünftige Forderungen

- |                                                         |                                                    |                                               |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B                | <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer             | <input type="checkbox"/> Hunde-/Zwingersteuer |
| <input type="checkbox"/> Miete/ Pacht                   | <input type="checkbox"/> Straßenreinigungsgebühren | <input type="checkbox"/> Verwaltungsgebühren  |
| <input type="checkbox"/> Sondernutzungsgebühren         | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsabgabe     | <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer    |
| <input type="checkbox"/> wiederk. Straßenausbaubeiträge | <input type="checkbox"/> _____                     |                                               |

- |                              |                                                      |                                            |
|------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Einzug für die               | <input type="checkbox"/> Niederschlagswassergebühren | <input type="checkbox"/> Abwassergebühren  |
| Kommunalen Dienste Oldenburg | <input type="checkbox"/> Klärschlammgebühren         | <input type="checkbox"/> Anschlussbeiträge |

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

Straße und Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

Angabe freiwillig für mögliche Rückfragen

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)