

Absender:

---

---

---

Stadt Oldenburg (Oldb)  
Fachdienst Stadtkasse  
26105 Oldenburg

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Stadt Oldenburg (Oldb) bis auf Widerruf, die nachstehend genannte Abgabe bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen sind nicht möglich. Sofern sich meine Bankverbindung ändert, teile ich das der Stadtkasse Oldenburg mit.

Abgabeart:	Kassenzeichen:	
Bezeichnung des Geldinstituts:	Bankleitzahl	Kontonummer
Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber		
Postfach oder Straße, Hausnummer		
Postleitzahl und Wohnort		
Datum und Unterschrift		
	Datenerfassung	