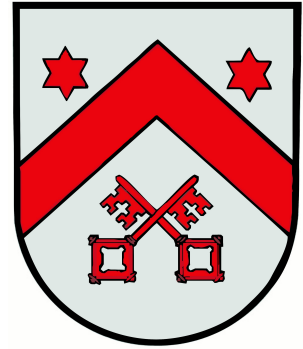


# SEPA Lastschriftmandat

Stadt Preußisch Oldendorf/  
Stadtwerke Pr. Oldendorf  
Finanzbuchhaltung  
Rathausstraße 3  
32361 Preußisch Oldendorf



<input type="checkbox"/> Für Grundbesitzabgaben
<input type="checkbox"/> Für Gewerbesteuer
<input type="checkbox"/> Für Hundesteuer
<input type="checkbox"/> Für Kindergartenbeiträge
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Gläubiger: Stadt Preußisch Oldendorf
Gläubiger-ID: DE49ZZZ00000037499
<b>Kassenzeichen / sonst. Referenz:</b>
<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Für Wasser/Abwasser
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Gläubiger: Stadtwerke Pr. Oldendorf
Gläubiger-ID: DE54ZZZ00000160890
<b>Vertragskonto / sonst. Referenz:</b>
<input type="text"/>

## Zahlungspflichtige/r:

Name/Firma <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Straße <input type="text"/> Haus-Nr. <input type="text"/>	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>
Telefon (freiwillig) <input type="text"/>	e-Mail (freiwillig) <input type="text"/>

## Kontoinhaber/in (falls abweichend):

Name/Firma <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Straße <input type="text"/> Haus-Nr. <input type="text"/>	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>
Telefon (freiwillig) <input type="text"/>	e-Mail (freiwillig) <input type="text"/>

## Bankverbindung:

Kreditinstitut <input type="text"/>	
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift <input type="text"/>
---------------------------------	-----------------------------------