

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen	Ort, Datum
Finanzadresse : 1- Objekt-Nr.:	

Ermächtigung für Bankabruf

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadtkasse Oldenburg in Holstein, fällige Forderungen für		
☐ Grundsteuer ☐ Hundesteuer ☐ Klärschlammgebühren ☐ Niederschlagswasser ☐ Miete	☐ Straßenreinigungsgebühren ☐ Gewerbesteuer ☐ Fremdenverkehrsabgabe ☐	☐ Kanalgebühren ☐ Vergnügungssteuer ☐ Kinderbetreuungsbeiträge ☐
(zutreffendes bitte ankreuzen)		
von meinem/unserem u.a. Giro-Konto, Kto.-Inhaber (falls abweichend): _____		
Nr.: _____		
bei: _____		
BLZ: _____		
☐ ab sofort abzurufen. ☐ ab _____ abzurufen.		
(zutreffendes bitte ankreuzen)		

Ich/wir behalte/n mir/uns vor, diese Vollmacht jederzeit zu widerrufen.

Unterschrift

Urschriftlich zurück an: Stadt Oldenburg in Holstein – Fachbereich 1 – Haushalt-Steuern-Abgaben - Markt 1 - 23758 Oldenburg i.H

Wird vom Fachbereich ausgefüllt !	
Verfügung:	1.) BA eingegeben am _____ durch _____ 2.) Z.d.A. bei HSA 112 i.A.