

IMPORTANT: PLEASE COMPLETE ALL GREY FIELDS!

Gläubiger-Identifikationsnummer / *Creditor Identification No.:*
DE33ZZZ000004837382

Mandatsreferenz / *Mandate reference:*

**SEPA-Lastschriftmandat für Zahlungen aus dem Mietverhältnis mit
SEPA direct debit mandate for payments arising from the tenancy agreement with**

[Greyed out box]

MieterIn: Name, Vorname / *Tenant: name, first name*

Ich ermächtige das Studentenwerk Oldenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Studentenwerk Oldenburg auf mein Konto gezogenen 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.

I hereby authorise Studentenwerk Oldenburg to withdraw payments from my account by direct debit. At the same time, I instruct my bank to pay the direct debits drawn on my account by Studentenwerk Oldenburg.
NB: I may demand a refund of the debited amount within eight weeks, starting from the debit date. The terms and conditions agreed with my bank apply.

WICHTIG: BITTE ALLE GRAUEN FELDER AUSFÜLLEN!

Bankverbindung des zu belastenden Kontos / *bank details of the account to debit*

[Greyed out box]

Deutsches Kreditinstitut (*German bank*)

[Greyed out box]

BIC (8 oder 11 Stellen / *8 or 11 digits*)

IBAN: DE [Greyed out box]

(22 Stellen / *22 digits*)

[Greyed out box]

Name, Vorname (KontoinhaberIn) / *name, first name (account holder)*

[Greyed out box]

Straße, Hausnummer (KontoinhaberIn) / *street, house no. (account holder)*

[Greyed out box]

PLZ, Ort (KontoinhaberIn) / *postal code, city (account holder)*

[Greyed out box]

Datum, Ort und Unterschrift (KontoinhaberIn) / *date, place and signature (account holder)*