Zahlungsempfänger	
Stadt Oppenau	
Rathausplatz 1 77728 Oppenau	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE62ZZZ00000102934
Mandatsreferenz-Nr.	
Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Oppenau	
einmalig eine Zahlung	порренац
	Variänaliaha Crundanhula
weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, o	'A-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ die von der Stadt Oppenau auf mein/unser Konto
gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb	von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-
datum, die Erstattung des belasteten Be	trages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/
unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedin Information: Die Lastschriften werden zu	den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den
Bescheiden, Rechnungen und Verträger die genauen Einzugsbeträge genannt.	n ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)	
Vorname und Name/Firma:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Kreditinstitut (Name):	
IBAN:	DE
BIC:	
ыс.	
Ort, Datum	
Ort, Datum	
Unterschrift	
Für den Fall eines vom Kontoinhaber abweichenden Schuldners müsste das Mandat wie folgt	
ergänzt werden:	lia Manainhaman a Madisadiaka C
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für d	lie Vereinbarung: Verlässliche Grundschule
mit	(Vorname und Name)