

1. Original an Mitglied
2. Ausfertigung für den Freundeskreis
3. Ausfertigung für den Stadtkirchenverband

B	Z	0	8	0	0	1	9	0	4	2	3			0	0	9	2	8	0			1	7	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---

Freundeskreis der Hainhölzer Kirchengemeinde, Turmstraße 13 · 30165 Hannover

Freundeskreis der  
Hainhölzer Kirchengemeinde  
Turmstraße 13

30165 Hannover

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Die Stadtkirchenkasse der Stadtkirchenkanzlei wird widerruflich ermächtigt, untenstehenden Betrag für den Freundeskreis der Hainhölzer Kirchengemeinde mittels Lastschrift von dem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Ich möchte, dass der Betrag von € \_\_\_\_\_  
monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich jeweils zum \_\_\_\_\_  
von dem unten stehenden Konto eingezogen wird.

Ich benötige eine / keine Spendenbescheinigung.

**Name, Vorname** .....

**Kontonummer :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Bankleitzahl :**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Kreditinstitut:**.....

**Gültigkeitsdatum** ..... (Tag / Monat / Jahr)

Tag, von dem an die Ermächtigung gelten soll)

**(kein Sparkonto angeben!)**

Hannover, den

.....  
(Unterschrift)

**Sachlich richtig. Der Betrag ist anzunehmen.  
Hannover, den.....**

**Der Kirchenvorstand**

\_\_\_\_\_  
**Anordnungsberechtigte/r**

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Freundeskreis der Hainhölzer Kirchengemeinde, Turmstraße 13 · 30165 Hannover

Freundeskreis der  
Hainhölzer Kirchengemeinde  
Turmstraße 13

30165 Hannover

Die Stadtkirchenkasse der Stadtkirchenkanzlei wird widerruflich ermächtigt, untenstehenden Betrag für den Freundeskreis der Hainhölzer Kirchengemeinde mittels Lastschrift von dem unten angegebenen Konto einzuziehen.

Ich möchte, dass der Betrag von € \_\_\_\_\_  
monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich jeweils zum \_\_\_\_\_  
von dem unten stehenden Konto eingezogen wird.

Ich benötige eine / keine Spendenbescheinigung.

**Name, Vorname** .....

**Kontonummer :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Bankleitzahl :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Kreditinstitut:**.....

**Gültigkeitsdatum** ..... (**Tag / Monat / Jahr**)

Tag, von dem an die Ermächtigung gelten soll)

**(kein Sparkonto angeben!)**

Hannover, den

.....  
(Unterschrift)