

# SEPA - Cor1 - Lastschriftmandat

Evangelisch-Lutherischer Kirchenkreis Hamburg-Ost, Kirchliches Verwaltungszentrum, Steindamm 55, 20099 Hamburg

Ich ermächtige hiermit das Kirchliche Verwaltungszentrum im Auftrag der unten genannten Kirchengemeinde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kirchlichen Verwaltungszentrum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

## SEPA - Cor1 - Lastschriftmandat für die Kirchengemeinde

HAUPTKIRCHE ST. KATHARINEN  
KATHARINENKIRCHHOF 1  
20457 HAMBURG

---

- Mit meiner Spende möchte ich
- St. Katharinen
  - die Gemeindegarbeit
  - den Schutz des Denkmals
  - die Arbeit mit Kindern & Jugendlichen
  - die Arbeit als Kirche für die Stadt
  - die Kirchenmusik
  - die Hamburger Kinder- und Jugendkantorei unterstützen.

Name, Vorname (Kontoinhaber/in) \* .....

Straße und Hausnummer \* .....

Postleitzahl und Ort \* ..... / .....

Telefon .....

E Mail .....

Kreditinstitut \* .....

IBAN \* DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC \* \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Betrag \* € .....

Fälligkeitstermin zum\* 1. bis 3.  15.  30.  des Monats

einmalig  monatlich  zweimonatlich  im Quartal  halbjährlich  jährlich

(wenn das Datum auf einen Sonn- oder Feiertag fällt, gilt der folgende Banktag)

Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenznummer werden separat mitgeteilt

---

Ort, Datum und Unterschrift

\* Pflichtfeld bitte ausfüllen