

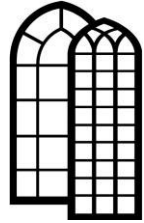
EVANGELISCH - REFORMIERTE KIRCHE ZU STADTHAGEN

- Das Presbyterium -

Bahnhofstraße 11a, 31675 Bückeberg, Tel. 05722-3372, Fax 05722-914554

E-mail: reformierte.kirche@teleos-web.de

Sprechzeiten: Montag, Mittwoch, Donnerstag, Freitag 10 - 12 Uhr,
1. und 3. Dienstag 14 - 16 Uhr



Berechnung des Kirchenbeitrages:

Name: _____ Ehepartner: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Konfession: _____

ausgeübter Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kinder, für die nach § 32 Einkommensteuergesetz (EStG) ein Kinderfreibetrag gewährt wird:

Vorname: _____ geb. am: _____

zuständiges Finanzamt: _____

Steuer-Nr.: _____

Bitte diesen Bogen ausgefüllt an die Ev. - Reformierte Kirche zurücksenden.
Den fälligen Kirchenbeitrag überweisen Sie bitte auf das Konto bei der

Sparkasse in Schaumburg - Konto-Nr. - 470 141 961 - BLZ 255 514 80

IBAN: DE36 2555 1480 0470 1419 61, SWIFT-BIC: NOLADE21SHG

Volksbank Hameln-Stadthagen eG - Konto-Nr. - 1753 100 - BLZ 254 621 60

IBAN: DE39 2546 2160 0001 7531 00, SWIFT-BIC: GENODEF1HMP

Jahr	Lohn- oder Einkommensteuer*) Euro	davon 7% Euro	geleistete Vorauszahlung Euro	Abschlusszahlung Euro

*) Lohnempfänger, die keinen Lohnsteuerjahresausgleich durchgeführt haben oder nicht zur Einkommensteuer veranlagt werden, tragen hier die einbehaltene Lohnsteuer ein.

Berechnung bei konfessionsverschiedener Ehe nach der Hälfte der Besteuerungsgrundlage für jeden Ehegatten (Hinweis auf § 7 Abs. 2 Ziff. 2 Kirchensteuerrahmengesetz vom 10. Juli 1986).

Kappung: (nur bei hoher EkSt.)

Der Kirchenbeitrag beträgt höchstens 3 % v. H. des (ggf. um die Kinderfreibeträge gekürzten) zu versteuernden Einkommens.

Die Festsetzung der Einkommensteuer erfolgte

endgültig unter Vorbehalt der Nachprüfung vorläufig

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Falls keine Lohn- oder Einkommensteuer zu entrichten war: wie hoch war der zuletzt festgestellte Grundsteuermessbetrag A und B und wann wurde dieser Grundsteuermessbetrag festgesetzt?

Zuständiges Finanzamt:

Steuer- Nr. :

Jahr	Grundsteuermeß- betrag A und B Euro	davon 7 % Euro	Geleistete Vorauszahlung Euro	Abschlusszahlung Euro

Erstattungen erbitte ich auf das Konto bei der _____
IBAN: DE _____
