

Ev.-luth. Stadtkirchenverband Hannover

**Ansprechpartner:in**

**Telefon**

**Fax**

**E-Mail**

**Kunden-Nr.**

**Leistungsdatum**

**Rechnungsdatum**

**Rechnung Nr. 0001-**

Pos	Menge	Leistungsgegenstand	Bezeichnung	Einzelpreis	Gesamtpreis
Summe Rechnungswert (netto)					
Umsatzsteuer 0 %					
<b>Rechnungsbetrag</b>					

**Zahlungsbedingungen:**

Bitte geben Sie bei Ihrer Zahlung unbedingt die **Rechnungsnummer** an.

Ist nur das Rechnungsdatum angegeben, entspricht das Rechnungsdatum dem Leistungsdatum.

*Bei der in dieser Rechnung bezeichneten Leistung handelt es sich nicht um einen steuerbaren Umsatz im Sinne des § 1 UStG. Die kirchliche Körperschaft tritt als juristische Person des öffentlichen Rechts unter Anwendung der Optionserklärung nach § 27 Abs. 22 UStG nicht als umsatzsteuerlicher Unternehmer auf; § 2 Abs. 3 UStG i.V.m. §§ 1 Abs. 1 Nr. 6; 4 KStG.*

*Beziehen Sie die Leistung als Privatperson, beträgt die Aufbewahrungsfrist der Rechnung zwei Jahre; beziehen Sie die Leistung als Unternehmer, beträgt die Aufbewahrungsfrist mind. zehn Jahre.*

*Konto der Stadtkirchenkasse*

*Evangelische Bank eG · **IBAN** DE54 5206 0410 0000 0061 14 · **BIC** GENODEF1EK1*