

Periodieke schenkingsovereenkomst



1. Basisgegevens

Naam van de schenker	
Naam van de begunstigde	Stichting Ouderenzorg Moldavië
Vast bedrag per jaar in euro	€
Vast bedrag per jaar in letters	euro

2. Looptijd

De looptijd van de schenking is ten minste 5 jaar.

Indien gewenst kunt u een langere looptijd aangeven (minimaal 5 jaar): _ _ jaar/ onbepaalde tijd

(doorhalen wat niet van toepassing is)

Deze overeenkomst eindigt eventueel eerder bij overlijden van de schenker, verliezen baan, arbeidsongeschiktheid of bij het vervallen van de ANBI status van de begunstigde.

Ingangsdatum

3. Persoonlijke gegevens schenker

Achternaam schenker	
Voornamen voluit	
Burgerservicenummer	
Geboortedatum, -plaats (land)	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Land (indien niet Nederland)	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Partner	<input type="checkbox"/> Ja (ga naar 5) / <input type="checkbox"/> Nee (ga naar 6)

4. Gegevens begunstigde (in te vullen door Stichting Ouderenzorg Moldavië)

Naam begunstigde	Stichting Ouderenzorg Moldavië
Straat en huisnummer	Lodewijk van Deyssehof 23
Postcode en woonplaats	4103 WK Culemborg
Land	Nederland
Fiscaal(RSIN) nummer	8112.20.084
Transactienummer	(In te vullen door SOM)

5. Persoonlijke gegevens echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker

Achternaam	
Voornamen voluit	

6. Gegevens over de wijze van betaling

Ik maak het bedrag zelf over op: NL94 ABNA 0629 4174 15 t.n.v. Stichting Ouderenzorg Moldavië o.v.v. het transactienummer (zie onder 4)

Doorlopende SEPA-machtiging: Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:

Naam begunstigde	Stichting Ouderenzorg Moldavië	
Vast bedrag per jaar in euro	€	In letters:
Uw (IBAN) rekeningnummer	NL	
In gelijke termijnen per:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Half jaar <input type="checkbox"/> Jaar	
Incassant ID stichting	NL90ZZZ272515290000	
Kenmerk van de machtiging	(In te vullen door SOM)	

Door ondertekening van deze machtiging geeft u stichting Ouderenzorg Moldavië toestemming om doorlopende incasso opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht in deze overeenkomst. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

7. Handtekening Schenkingsovereenkomst en eventuele incasso machtiging

Plaats:	Datum:
Handtekening schenker:	Handtekening partner (indien van toepassing)
Handtekening namens stichting Ouderenzorg Moldavië:	

Graag invullen, uitprinten, ondertekenen en per post sturen naar:

Stichting Ouderenzorg Moldavië, Goudesteijn 19, 3401 SM IJsselstein
Of mailen aan: gert.verhoef@ouderenzorgmoldavie.nl

Wij zorgen ervoor dat het formulier wordt verwerkt. Het originele document, voorzien van het transactienummer, sturen wij terug voor uw eigen administratie. Dit is nodig voor de belastingaangifte. Mocht u meer informatie wensen dan kunt u gerust contact opnemen met Elly de Heer via e-mailadres: elly.de.heer@ouderenzorgmoldavie.nl