

Overeenkomst periodieke schenking



1. GEGEVENS SCHENKER

Achternaam	<input type="text"/>	M/V	<input type="checkbox"/>
Voornamen (voluit)	<input type="text"/>		
Burgerservicenummer (BSN)	<input type="text"/>	<i>De Belastingdienst stelt het BSN-nummer verplicht in schenkingsovereenkomsten!</i>	
Geboortedatum en plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefoonnummer	<input type="text"/>	06-nr.	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Ja, hou mij op de hoogte over hulp bij armoede door Stichting Armoedefonds.		

Gebruik van gegevens: Uw gegevens worden opgenomen in onze administratie op de wijze zoals beschreven in ons privacystatement (www.armoedefonds.nl/privacy-beleid). Uw BSN op deze overeenkomst is verplicht vanuit de wetgeving voor aftrekbare giften. Stichting Armoedefonds gebruikt uw BSN niet voor andere doeleinden.

2. GEGEVENS PARTNER SCHENKER (INDIEN VAN TOEPASSING)

Partner: Heeft u een echtgenoot of een geregistreerd partner? Dan moet deze de overeenkomst ook ondertekenen, op grond van artikel 88 van boek 1 van het Burgerlijk Wetboek. Geregistreerd partnerschap is vastgelegd bij de burgerlijke stand van de gemeente.

Achternaam	<input type="text"/>	M/V	<input type="checkbox"/>
Voornamen (voluit)	<input type="text"/>		
Geboortedatum en plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3. BEDRAG EN LOOPTIJD

Ingangsdatum: De ingangsdatum kan niet in het verleden liggen. Giften die u heeft gedaan vóór het sluiten van de overeenkomst tellen niet mee als periodieke schenking.

Looptijd: Om in aanmerking te komen voor belastingaftrek geldt vanuit de Belastingdienst een termijn van minimaal vijf jaar.

Ik verklaar een periodieke schenking te doen aan Stichting Armoedefonds.
De gift bestaat uit vaste en gelijkmatige uitkeringen van (minimaal bedrag € 50,-):

Bedrag in cijfers (per jaar) € Bedrag in letters (per jaar) €

- De overeenkomst kan voortijdig beëindigd worden bij mijn overlijden. Ik heb tevens het recht de overeenkomst voortijdig te beëindigen bij het verliezen van mijn baan, in geval van arbeidsongeschiktheid of bij het vervallen van de ANBI-status van Stichting Armoedefonds.

Wat is de looptijd van de gift?

Onbepaalde tijd * jaar (minimaal 5 jaar) 5 jaar

* Na vijf jaar kunt u de overeenkomst op elk gewenst moment beëindigen.

In welk jaar vindt de eerste gift plaats?

Z.O.Z.

4. MACHTIGING VOOR AUTOMATISCHE INCASSO

Ik machtig Stichting Armoedefonds om het jaarbedrag van mijn rekening af te schrijven:

- Per jaar, incasseringsmaand: Per half jaar, in **twee (2)** gelijke delen
- Per kwartaal, in **vier (4)** gelijke delen Per maand, in **twaalf (12)** gelijke delen

Wilt u - in geval van maandelijks, per kwartaal of per half jaar doneren en bij een start in de loop van het jaar - het eerste kalenderjaar belastingvoordeel over het totale bedrag?

- Ja, ik wil een inhaalincasso Nee, ik wil geen inhaalincasso

Aan mijn bank geef ik toestemming om doorlopend een bedrag van mijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Armoedefonds. Het incassant-id van Stichting Armoedefonds is: **NL20ZZ552098820000**

IBAN rekeningnummer

Incasso: Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Armoedefonds om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om het bedrag van uw rekening af te schrijven conform deze overeenkomst. U geeft tevens toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Armoedefonds. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

5. ONDERTEKENING SCHENKER(S)

Datum en plaats

RSIN/Fiscaalnummer: **851609144**

Handtekening schenker

Handtekening partner (indien van toepassing)

6. ONDERTEKENING ONTVANGER

Organisatie **Stichting Armoedefonds**

Naam Functie

Transactienummer * RSIN/Fiscaalnummer: **851609144**

Datum en plaats **ROSMALEN**

Handtekening

* Het transactienummer (TN) is een uniek nummer dat gekoppeld is aan deze overeenkomst. Het TN- en het RSIN-nummer heeft u nodig bij uw belastingaangifte.

7. VERZENDING

Stuur dit formulier in bijgaande antwoordenvolp (een postzegel is niet nodig) ondertekend naar:

Stichting Armoedefonds, Antwoordnummer 10075, 5240 VB Rosmalen

