



SCHENKINGSOVEREENKOMST

Periodieke donatie in geld

1. Verklaring gift

Ondergetekende _____

(naam schenker) verklaart een gift te doen aan de Stichting Hidde Helpt, gevestigd te Rijswijk met RSIN/fiscaal nummer:

De gift bestaat uit een vast bedrag per jaar, te weten:

500 euro 250 euro 150 euro anders:

Bedrag in letters

2. Looptijd van de periodieke schenking

Deze schenking heeft een minimale looptijd van vijf jaar en vervalt wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest of bij overlijden van de schenker.

De looptijd van de schenking is:

5 jaar. Ingangsjaar van de schenking:

 onbepaalde tijd

anders:

Transactienummer gift

(Dit nummer heeft u nodig bij uw belastingaangifte. Wij sturen u dit toe zodra wij de ingevulde overeenkomst hebben verwerkt in onze administratie).

3. Uw gegevens

Mevr. Dhr.

Achternaam

Voornamen (voluit)

Geboortedatum

Geboorteplaats

BSN/sofinummer



Legitimatiebewijs* Paspoort Identiteitskaart Rijbewijs

*A.u.b. kopie meesturen; bij identiteitskaart en rijbewijs (formaat pas) voor- en achterzijde.

Adres _____

Postcode/Woonplaats _____

Land _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

4. Gegevens partner (indien van toepassing)

Mevr. Dhr.

Achternaam _____

Voornamen (voluit) _____

Geboortedatum _____

Geboorteplaats _____

BSN/sofinummer _____

Legitimatiebewijs* Paspoort Identiteitskaart Rijbewijs

*A.u.b. kopie meesturen; bij identiteitskaart en rijbewijs (formaat pas) voor- en achterzijde.

5. Bestemming schenking

Mijn donatie is bestemd voor:

Voor mogelijkheden voor de bestemming van uw donatie kunt u contact opnemen met Marieke Lemmers van Stichting Hidde Helpt, info@hiddehelpt.org.



6. Ondertekening

Plaats en datum _____

Handtekening (schenker)

Handtekening (partner indien van toepassing)

7. Ondertekening namens ontvanger, Stichting Hidde Helpt

Naam _____

Functie _____

Plaats en datum _____

Handtekening

Wij verzoeken u vriendelijk om deze overeenkomst in tweevoud op te maken, te ondertekenen en samen met de kopie van uw legitimatiebewijs en indien nodig die van uw partner op te sturen naar:
Stichting Hidde Helpt
t.a.v. Marieke Lemmers
Koninginnelaan 81
2281 HC Rijswijk.



Wijze van betalen

o Ik maak zelf mijn jaarlijkse/maandelijkse* gift over op NL29ABNA0891864210 ten name van Stichting Hidde Helpt onder vermelding van 'Periodieke gift' en uw naam.

* doorhalen wat niet van toepassing is.

o Ik machtig de Stichting Hidde Helpt om het aangekruiste bedrag één keer per jaar te incasseren van rekeningnummer:

_____ in de maand _____
(graag invullen wanneer u wenst dat wij uw donatie incasseren).

Door ondertekening van deze SEPA-machtiging geeft u de begunstigde 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 vermeld. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u die laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Plaats en datum _____

Handtekening (schenker)

Incassogegevens:

Stichting Hidde Helpt, IBAN: NL29ABNA0891864210

Koninginnelaan 81, 2281 HC Rijswijk

Omschrijving: Periodieke gift Stichting Hidde Helpt

In te vullen door Stichting Hidde Helpt

Incassant ID:

Kenmerk van de machtiging:

Betalingen worden uitsluitend meegerekend indien zij zijn gedaan na de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker en door de begunstigde.