

Overeenkomst periodieke gift

1. Verklaring gift

De ondergetekende (naam schenker)

_____ verklaart een gift te doen aan Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst 's-Gravenhage e.o.

De gift bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen van (bedrag in cijfers) € _____

(bedrag in **letters**) _____ euro

per jaar, die gedurende minstens vijf jaar worden uitgekeerd en uiterlijk eindigen bij:

- het overlijden van de schenker
 het overlijden van een ander dan de schenker

Eindigt de gift bij het overlijden van een ander dan de schenker? Vul dan de naam in van die persoon.

2. Looptijd van de gift

2a. Wat is de looptijd van de gift? 5 jaar _____ jaar (minimaal 5 jaar) onbepaalde tijd

2b. In welk jaar vindt de eerste uitkering plaats? _____

3. Gegevens schenker

Achternaam			M	V
Voornamen (voluit)				
Adres				
Postcode	Woonplaats			
Geboortedatum	Geboorteplaats			
Telefoon	Mobiel			
BSN	E-mail			
Identiteitsbewijs	<input type="checkbox"/> paspoort <input type="checkbox"/> rijbewijs <input type="checkbox"/> ID-kaart	Nummer		

4. Gegevens instelling (wordt ingevuld door Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst 's-Gravenhage e.o.)

4a. Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst 's-Gravenhage e.o.

4b. Transactienummer :

4c. RSIN: [002813804](#)

5. Ondertekening schenker

Plaats en datum _____

Handtekening schenker

6. Gegevens en ondertekening partner schenker (indien van toepassing)

Gehuwd met / Geregistreerd partner van / Ongehuwd en niet geregistreerd als partner (doorhalen wat niet van toepassing is)

Achternaam		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
Voornamen (voluit)			
Adres			
Geboortedatum		Geboorteplaats	
BSN			
Identiteitsbewijs	<input type="checkbox"/> paspoort <input type="checkbox"/> rijbewijs <input type="checkbox"/> ID-kaart	Nummer	

Ondertekening schenker (partner)

Plaats en datum _____

Handtekening schenker (partner)

7. Ondertekening namens Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst 's-Gravenhage e.o

Naam P. Smit

Functie directeur

Plaats en datum Den Haag , _____

Handtekening namens ontvanger

Stuur dit formulier in met een kopie van uw (geldig) legitimatiebewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart (tweezijdig)) van beide ondertekenaars (indien van toepassing) naar:

Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst Den Haag e.o.
t.a.v. Henny Greven
Postbus 82218
2508 EE Den Haag

Wij vullen de schenkingsovereenkomst aan met een transactienummer. U ontvangt de ingevulde en ondertekende schenkingsovereenkomst per post van ons retour.

Bewaar deze overeenkomst in uw administratie. De belastingdienst kan er om vragen. De periodieke gift is aftrekbaar gedurende de looptijd van de schenkingsovereenkomst. U dient uw gift jaarlijks te melden in de aangifte inkomstenbelasting.

Mocht u het bedrag automatisch willen laten incasseren, dan kunt u onderstaand formulier invullen en meezenden.

8. Gegevens betaling

Ik betaal per automatisch incasso, ik machtig hierbij Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst 's-Gravenhage e.o

bedrag in cijfers) € , _____

(bedrag in letters _____ euro

met ingang van _____

af te schrijven van mijn rekening

(IBAN rekeningnummer) _____

In de volgende termijnen, per maand kwartaal half jaar jaar (in december)

anders, namelijk:

Plaats en datum _____

Handtekening schenker

wordt ingevuld door Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst 's-Gravenhage e.o.

Incassant ID: NL23ZZZ411493380000

Machtigingskenmerk _____

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst Den Haag e.o. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst Den Haag e.o.. 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.