

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 gift plaats? _____

3. Gegevens schenker

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

4. Gegevens instelling (worden ingevuld door Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst)

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

4b. Transactienummer:

4c. Fiscaal nummer: 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

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

Ondertekening partner schenker

Plaats en datum _____

Handtekening partner schenker _____

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

Naam Ninouk Vermeer

Functie Directeur

Plaats en datum Den Haag , _____

Handtekening namens ontvanger _____

Mocht u het bedrag automatisch willen laten incasseren, dan kunt u dit onderstaand invullen.

8. Gegevens betaling

(* Let op dat u hier het bedrag per termijn ingevult en niet het totaalbedrag per jaar.)

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

anders, namelijk:

Plaats en datum _____

Handtekening schenker

Stuur deze overeenkomst met een kopie van uw legitimatiebewijs (indien van toepassing van beide ondertekenaars) per post retour naar:

Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst Den Haag e.o.

T.a.v. Ninouk Vermeer

Postbus 82218

2508 EE Den Haag

of per e-mail naar:

info@dierenambulancedenhaag.nl

De Dierenambulance vult de schenkingsovereenkomst aan met een transactienummer en een handtekening. U ontvangt de volledig ingevulde schenkingsovereenkomst 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.