

Overeenkomst tot Periodieke Schenking

Alleen de blanco (niet-blauwe) velden dienen ingevuld te worden door de schenker

1 Basisgegevens		
1a	Voorletters en naam van de schenker	Dhr / mevr.
1b	Naam van de begunstigde	Angst, Dwang en Fobie stichting
1c	Vast bedrag per jaar in euro	
	Vast bedrag per jaar in letters	

2 Looptijd periodieke schenking				
2a	Looptijd schenking	☐ onbepaalde tijd (min. 5 jr)	☐ ... jaar (min. 5 jr)	☐ 5 jr
2b	Ingangsjaar van de schenking			
2c	De verplichting tot uitkering vervalt:			
☐	bij het overlijden van de schenker			
☐	bij het overlijden van een ander persoon dan de schenker			
	Naam persoon:			

3 Persoonlijke gegevens schenker		
	Achternaam schenker	
	Voornamen voluit	
	Burgerservicenummer (sofinr.)	
	Geboortedatum, - plaats (land)	
	Straat en huisnr.	
	Postcode en woonplaats	
	Land (indien niet Nederland)	
	Telefoonnummer(s)	
	E-mailadres	
	Partner	JA / NEE
		Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 6.

4 Gegevens begunstigde (in te vullen door de begunstigde: Alzheimer Nederland)		
4a	Naam begunstigde	Angst, Dwang en Fobie stichting
	Straat en huisnummer	Hoofdstraat 122
	Postcode en woonplaats	3972 LD Driebergen
4b	Transactienummer	
4c	Fiscaal nummer	Nog in te vullen door ADF!

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker		
	Achternaam	m/v
	Voornamen voluit	
	Burgerservicenummer (sofinr.)	
	Geboortedatum, - plaats (land)	
	Adres indien afwijkend	

Overeenkomst tot Periodieke Schenking (vervolg)

Gegevens over de wijze van betaling				
6	U kunt kiezen hoe u betaalt: maakt u het bedrag zelf jaarlijks over? Of geeft u ons toestemming tot automatische incasso, zodat u er geen omkijken meer naar heeft? Kruis hieronder aan welke betalingswijze u kiest.			
☐	Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN NL03INGB0000915743 t.n.v. Angst, Dwang en Fobie stichting o.v.v. het transactienummer (zie onder 4)			
	OF:			
☐	Doorlopende SEPA –machtiging: Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:			
	Naam begunstigde		Stichting Alzheimer Nederland	
	om een vast bedrag per jaar in euro	€	in letters:	
	met ingang van (datum)			
	af te schrijven van mijn rekening (IBAN)			
	in gelijke termijnen per	☐ maand	☐ kwartaal	☐ halfjaar
		☐ jaar		
	Incassant ID Angst, Dwang en Fobie stichting:		Incassantnummer nog in te vullen door ADF	
	In te vullen door begunstigde:			
	Kenmerk van de machtiging			
	<i>Door ondertekening van deze machtiging geeft u de begunstigde toestemming om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank 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.</i>			
	Plaats		Datum .	
	Handtekening schenker		Handtekening partner	
			(indien van toepassing)	

LET OP: Giften die u hebt gedaan vóór het sluiten van de overeenkomst, tellen niet mee als periodieke gift.

Ga door naar vraag 8.

7	Handtekening (namens) begunstigde: Angst, Dwang en Fobie stichting	
	Naam	
	Functie	
	Plaats	
	Datum	
	Handtekening namens begunstigde	

8	Handtekening(en) schenker		
	Plaats en datum		
	Handtekening schenker		Handtekening partner (indien van toepassing)

U kunt dit formulier ingevuld en ondertekend per post sturen naar:

Angst, Dwang en Fobie stichting, Hoofdstraat 122, 3972 LD, Driebergen-Rijsenburg

U kunt het formulier ook na ondertekening inscannen en per e-mail sturen naar

Juiste mailadres ADF

Een toelichting op dit formulier en de schenkingsprocedure en -voorwaarden treft u bijgevoegd aan.

Toelichting op de overeenkomst tot Periodieke Schenking

U kunt het formulier digitaal invullen of printen en met pen invullen.

Bij digitale invulling ziet u door in de velden van het formulier te klikken welke keuze u kunt maken of dat u zelf tekst dient in te voeren. Wanneer alles is ingevuld print u het formulier voor ondertekening en stuurt u het aan ons op. U kunt het formulier ook inscannen en per mail opsturen naar [<mailadres ADF>](mailto:info@adfstichting.nl). Vervolgens krijgt een door ons ondertekend formulier retour. Het is van belang dat u dat goed bewaart. Als de Belastingdienst daarom vraagt, moet u de overeenkomst namelijk kunnen overleggen.

1 Basisgegevens

- a Maak de keuze *De heer of Mevrouw*. Vul vervolgens uw voorletters en (eigen) achternaam in.
- c Het totaalbedrag dat u per jaar wilt gaan schenken (ook al betaalt u dit in termijnen).

2 Looptijd periodieke schenking

- a Een voorwaarde voor fiscale aftrekbaarheid is dat de schenking minimaal 5 jaar aaneengesloten loopt. Wanneer u kiest voor onbepaalde tijd, heeft u na 5 jaar de mogelijkheid de periodieke schenking te beëindigen, zonder dat dit een negatief gevolg heeft voor de aftrekbaarheid van de verstreken 5 jaar.
- b In het jaar dat u als ingangsjaar kiest, dient de eerste betaling te geschieden.
- c De overeenkomst zal bij uw overlijden eindigen. U kunt er ook voor kiezen dat deze overeenkomst wordt beëindigd bij het overlijden van iemand anders. Vult u dan svp de naam van die persoon in. De overeenkomst eindigt automatisch bij het verlies van de ANBI-status en/of het faillissement van de Angst, Dwang en Fobie stichting. Indien u arbeidsongeschikt wordt of onvrijwillig werkloos raakt, heeft u het recht de overeenkomst tussentijds te beëindigen. De overeenkomst wordt geacht te zijn beëindigd zodra u de Angst, Dwang en Fobie stichting hiervan in kennis heeft gesteld.

3 Persoonlijke gegevens schenker

Vul uw eigen achternaam en al uw voornamen (voluit) in. Uw persoonlijke gegevens worden strikt vertrouwelijk verwerkt.

De schenker dient minimaal 18 jaar te zijn.

4 Gegevens begunstigde

- b **Het transactienummer is uniek en refereert aan de administratie die Alzheimer Nederland aanhoudt t.b.v. van deze overeenkomst.**

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker

Op grond van artikel 88 Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek is de toestemming vereist van de echtgenoot of geregistreerd partner van de schenker. Vul de eigen achternaam en alle voornamen van uw partner (voluit) in.

6 Gegevens van de wijze van betaling

Hier geeft u - als schenker - aan of u volmacht verleent aan de Angst, Dwang en Fobie stichting tot het automatisch afschrijven van de jaarlijkse bedragen en in welke termijnen die afschrijving dient te geschieden. Als u volmacht verleent, moet u deze apart tekenen. In dat geval moet u dus twee keer uw handtekening zetten, een keer bij de machtiging en een keer onderaan de overeenkomst. U kunt ook aangeven zelf voor overmaking zorg te willen dragen. Let u er in dat geval goed op dat u de juiste IBAN gebruikt en telkens het unieke transactienummer vermeldt, zoals is vermeld onder punt 4. Het overeengekomen jaarlijkse bedrag van uw periodieke schenking dient telkens vóór het einde van elk kalenderjaar te zijn overgemaakt. Betalingen die voor de ingangsdatum van de overeenkomst tot periodieke schenking zijn gedaan, worden niet meegerekend.

8 Handtekening(en) schenker

Gaarne met blauwe pen uw handtekening zetten. Indien u gehuwd bent of een geregistreerd partnerschap heeft, dient uw partner deze overeenkomst op grond van artikel 88 Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek, ook te ondertekenen.
