Overeenkomst tot periodieke schenking

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Basisgegevens** | | | |
| **1a** | Naam van de schenker |  |  | |
| **1b** | Naam van de begunstigde | Stichting EpilepsieNL | | |
| **1c** | Vast bedrag per jaar in euro (minimaal € 25) |  | |  |
|  | Vast bedrag per jaar in letters |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **Looptijd periodieke schenking** | | | | | | | |
| **2a** | Looptijd schenking (min. 5 jr.) | ☐ | 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.  wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **Persoonlijke gegevens schenker** | | | | |
|  | Achternaam schenker |  | | | |
|  | Voornamen voluit |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  | 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)** | |
| **4a** | Naam begunstigde | Stichting EpilepsieNL |
| Straat en huisnummer | De Molen 35 |
| Postcode en woonplaats | 3994 DA Houten |
| Land | Nederland |
| **4b** | Transactienummer |  |
| **4c** | Fiscaal nummer / RSIN-nummer | 002609502 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5** | **Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker** | | |
|  | Achternaam |  | |
|  | Voornamen voluit |  | |
|  | Geboortedatum, - plaats (land) |  | |
|  | Adres indien afwijkend |  |  |
|  |  |  | |

Overeenkomst tot periodieke schenking (vervolg)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6** | **Gegevens over de wijze van betaling** | | | | | | | | | | | | | |
| **☐** | Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN nr. NL28ABNA0560018207 t.n.v. Stichting Epilepsiefonds - de Macht van het Kleine, Houten, o.v.v. ‘schenkingsovereenkomst’ | | | | | | | | | | | | | |
| **☐** | **Doorlopende SEPA –machtiging:** Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij: | | | | | | | | | | | | | |
|  | Naam begunstigde (als 1b en 4a) | | Stichting EpilepsieNL | | | | | | | | | | | |
|  | om een vast bedrag per jaar in euro | | € |  | | in letters: | |  | | | | | | |
|  | met ingang van | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | af te schrijven van mijn rekening | | IBAN rek.nr. | | | | | | | | | |  | |
|  | in gelijke termijnen per: | | ☐ maand | | ☐ | | kwartaal | | | ☐ | halfjaar | | ☐ | jaar |
|  | **In te vullen door begunstigde:**  Incassant ID: | | NL16 ZZZ 4118 388 4000 | | | | | | | | | | | |
| **In te vullen door begunstigde:**  Kenmerk van de machtiging | | Schenkingsovk. | | | | | | | | | | | |
|  | *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.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Plaats |  | | | | | | Datum | | | | | |
|  | | Handtekening schenker |  | | | | | | Handtekening partner  (indien van toepassing) | | |  | | |

Betalingen die zijn gedaan voor de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker én door de begunstigde, worden niet meegerekend.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7** | **Handtekening (namens) begunstigde** | |
|  | Naam | Ellen Janssens |
|  | Functie | MT-lid Fondsenwerving, Marketing en Communicatie |
|  | Plaats | Houten |
|  | Datum |  |
|  | Handtekening namens begunstigde |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8** | **Handtekening(en) schenker** | | | |
|  | Plaats |  | | |
|  | Datum |  | | |
|  | Handtekening schenker |  | Handtekening partner  (indien van toepassing) |  |

Graag in tweevoud opmaken, ondertekenen en per post sturen naar:

**EpilepsieNL**

**Periodiek Schenken**

**Antwoordnummer 2623**

**3970 VJ HOUTEN**

**(voor vragen: tel. 030 63 440 63)**

*Een toelichting op dit formulier en de schenkingsprocedure en -voorwaarden treft u aan op de volgende pagina.*

**Toelichting op de overeenkomst tot periodieke schenking**

U kunt het formulier digitaal invullen of in tweevoud printen en met blauwe 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. Het is van belang dat twee origineel getekende exemplaren aan de begunstigde instelling wordt verzonden. Vervolgens krijgt u één, ook door de begunstigde ondertekend formulier, retour. Het is van belang dat u dat goed bewaart. Als de belastingdienst daarom vraagt, moet u de overeenkomst namelijk kunnen overleggen. Om in aanmerking te komen voor fiscale aftrekbaarheid is het geen vereiste of voorwaarde van de Belastingdienst om de overeenkomst notarieel te laten vastleggen.

**1 Basisgegevens**

a Maak de keuze *De heer* of *Mevrouw*. Vul vervolgens uw voorletters en (eigen) achternaam in.

b Hier graag de volledige naam van de begunstigde waaraan u wilt schenken. Om te profiteren van de fiscale aftrekbaarheid van uw schenking, dient de begunstigde aangewezen te zijn door de Belastingdienst als algemeen nut beogende instelling (een zogenaamde ANBI instelling).

c Het totaalbedrag dat u per jaar wilt gaan schenken (ook al betaalt u dit in termijnen).

**2 Looptijd periodieke schenking**

a Een andere 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.

**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**

a Deze gegevens worden ingevuld door een gemachtigde van de begunstigde instelling. De naam van de instelling, dient de statutaire naam te zijn, zoals ingeschreven in het handelsregister.

b Het transactienummer is uniek, is maximaal 15 cijfers lang en refereert aan de administratie die de begunstigde instelling aanhoudt t.b.v. van deze overeenkomst.

c Het fiscale nummer van de instelling zoals geregistreerd bij de Belastingdienst.

**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 begunstigde instelling 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 datum van ingang van de overeenkomst tot periodieke schenking zijn gedaan, worden niet meegerekend.

**7 Handtekening (namens) begunstigde**

Dit gedeelte dient net als punt 4, verzorgd te worden door de begunstigde instelling. Degene die hier zal tekenen dient hiervoor bevoegd/gemachtigd te zijn namens de instelling.

**8 Handtekening(en) schenker**

Nu dient u het formulier te printen. 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.