

Overeenkomst **periodieke schenking**

Toelichting

GEBRUIK VAN GEGEVENS

Jouw gegevens worden opgenomen in onze administratie op de wijze zoals beschreven in ons privacy statement. Jouw BSN op deze overeenkomst is verplicht vanuit de wetgeving voor aftrekbare giften. Voedselbank Lelystad gebruikt jouw BSN niet voor andere doeleinden.

PERSOONSGEGEVENS

Achternaam -----

Voornamen (voluit) -----

Geslacht M V *(aanvinken wat van toepassing is)*

Burgerservicenummer (BSN) -----

Geboortedatum ----- *(dag-maand-jaar)*

Geboorteplaats -----

Straat en huisnummer -----

Postcode en woonplaats -----

Land -----

Telefoonnummer -----

Mobiel telefoonnummer -----

E-mailadres -----

PARTNER

Heb je een echtgenoot of geregistreerd partner? Dan moet deze de overeenkomst ook ondertekenen, op grond van artikel 88 van boek 1 van het Burgerlijk Wetboek. Geregistreerd partnerschap is vastgelegd bij de burgerlijke stand van de gemeente.

GEGEVENS PARTNER SCHENKER (INDIEN VAN TOEPASSING)

Achternaam -----

Voornamen (voluit) -----

Geslacht M V *(aanvinken wat van toepassing is)*

Geboortedatum ----- *(dag-maand-jaar)*

Geboorteplaats -----

Land -----

INGANGSDATUM

Giften die je hebt gedaan voor het sluiten van de overeenkomst tellen niet mee als periodieke schenking.

LOOPTIJD

Om in aanmerking te komen voor belastingaftrek geldt vanuit de Belastingdienst een termijn van minimaal vijf jaar. Na vijf jaar kan je de overeenkomst op elk moment beëindigen.

BEËINDIGING

Gelieve hier een keuze te maken bij wiens overlijden de overeenkomst voortijdig beëindigd moet worden.

BEDRAG EN LOOPTIJD

Ik verklaar een periodieke schenking te doen aan stichting Voedselbank Lelystad.

- De schenking bestaat uit vaste en gelijkmatige uitkeringen van:

Bedrag in cijfers (per jaar) € -----,00 *(minimaal bedrag €50,-)*

Bedrag in letters (per jaar) ----- euro

- De ingangsdatum van de overeenkomst is: ----- *(dag-maand-jaar)*

- De looptijd van de schenking is voor ----- jaar.

- Ik kies ervoor dat de overeenkomst voortijdig eindigt bij (één keuze mogelijk):

mijn overlijden

het overlijden van een ander, te weten -----

- Ik heb tevens het recht de overeenkomst voortijdig te beëindigen bij het verliezen van mijn baan, in geval van arbeidsongeschiktheid of bij het vervallen van de ANBI status van stichting Voedselbank Lelystad.

Overeenkomst **periodieke schenking**

Toelichting

ZELF OVERMAKEN

Het voldoen van de betalingsverplichting is de verantwoordelijkheid van de schenker.

BETAALWIJZE

Ik maak het bedrag jaarlijks zelf over op IBAN Bankrekeningnummer NL18RABO0330596101 van Stichting Voedselbank Lelystad.

ONDERTEKENING

Plaats -----

Datum -----

Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)
-----------------------	--

Een postzegel is nodig bij verzending per post.

VERZENDING

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend per post naar:

Stichting Voedselbank Lelystad
t.a.v. de penningmeester
Wigstraat 2
8223 EG Lelystad

of ingescand per e-mail naar penningmeester@voedselbanklelystad.nl

TRANSACTIONUMMER

Het transactienummer (TN) is een uniek nummer dat gekoppeld is aan deze overeenkomst. Het RSIN heb je nodig bij jouw belastingaangifte.

VERVOLG

Na ontvangst van dit formulier voegen wij het transactienummer toe, ondertekenen wij de overeenkomst en sturen wij jou deze retour.

GEGEVENS EN ONDERTEKENING VOEDSELBANK LELYSTAD (IN TE VULLEN DOOR VOEDSELBANK LELYSTAD)

Organisatie: Stichting Voedselbank Lelystad

RSIN: 815951449

Transactienummer (TN): -----

Naam: -----

Functie: -----

Plaats: Lelystad

Datum: -----

Handtekening namens ontvanger: