

OVEREENKOMST TOT PERIODIEK SCHENKEN



MIJN GEGEVENS

Achternaam _____ m v
Voornamen (voluit) _____
Geboortedatum en -plaats _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____ Mobiel _____
E-mailadres _____
Burgerlijke staat ongehuwd gehuwd geregistreerd partner
BSN* _____

* Vul hier uw BSN in voor uw belastingadministratie, nadat u de ondertekende overeenkomst van War Child retour hebt ontvangen.

GEGEVENS VAN MIJN PARTNER, DIE TOESTEMMING VERLEENT VOOR DEZE SCHENKING

(INDIEN GEHUWD OF GEREGISTREERD PARTNER)

Achternaam _____ m v
Voornamen (voluit) _____

GEGEVENS VAN BEGUNSTIGDE

Naam Stichting War Child
Straat en huisnummer Helmholzstraat 61-G
Postcode en woonplaats 1098 LE Amsterdam
Transactienummer _____ (in te vullen door Stichting War Child)
Fiscaal (RSIN) nummer 8053.09.329

DONATIE EN LOOPTIJD

Ja, ik ga over tot een periodieke gift aan Stichting War Child.

Ik verklaar dat ik een periodieke uitkering schenk van € _____ per jaar;

bedrag in letters _____

ingående in het jaar _____ voor een periode van:

5 jaar ___ jaar (min. 5) onbepaalde tijd met een minimum van vijf jaar (na 5 jaar kunt u elk moment opzeggen).

Let op! Giften die zijn gedaan voordat de overeenkomst door u en door ons is getekend, zijn niet aftrekbaar als periodieke gift. Het overeengekomen jaarbedrag dient na het tekenen van de overeenkomst te worden voldaan.

De verplichting tot periodieke schenking vervalt:

bij het overlijden van de schenker

bij het overlijden van een ander: _____

bij verlies van baan of arbeidsongeschiktheid

IK WIL HET SCHENKINGSBEDRAG OP DE VOLGENDE WIJZE VOLDOEN

Ik maak het schenkingsbedrag over naar IBAN NL53 INGB 0000 0001 33 t.n.v. Stichting War Child te Amsterdam, o.v.v. _____ (in te vullen door Stichting War Child)

Ik machtig War Child om het bedrag af te schrijven
(vul dan hieronder de gegevens in binnen het kader DOORLOPENDE SEPA-MACHTIGING)

DOORLOPENDE SEPA-MACHTIGING

(Alleen van toepassing als u War Child machtigt het bedrag af te schrijven)

Ik machtig War Child om het bedrag eens per

jaar kwartaal
 half jaar maand

in gelijke termijnen af te schrijven van IBAN

Incassant ID NL24ZZZ412153930000

Kenmerk machtiging _____ (in te vullen door Stichting War Child)

ONDERTEKENING DOORLOPENDE SEPA-MACHTIGING

Datum _____

Plaats _____

Handtekening schenker:

ONDERTEKENING OVEREENKOMST TOT PERIODIEKE SCHENKING

ONDERTEKENING WAR CHILD

Naam *Ramin Shahzamani* _____

Functie *Directeur War Child* _____

Plaats *Amsterdam* _____

Datum _____

Handtekening namens Stichting War Child:

HANDTEKENING(EN) SCHENKER

Plaats _____

Datum _____

Handtekening 1. schenker en 2. partner (Indien gehuwd of geregistreerd partner):

U kunt dit formulier sturen naar:
War Child, t.a.v. Donateursadministratie, Antwoordnummer 9295, 1000 WZ Amsterdam.

