

# 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

## GEGEVENS VAN MIJN PARTNER, DIE TOESTEMMING VERLEENT VOOR DEZE SCHENKING (INDIEN VAN TOEPASSING)

Achternaam \_\_\_\_\_  m  v  
Voornamen (voluit) \_\_\_\_\_

## GEGEVENS VAN BEGUNSTIGDE

Naam 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

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, betalingen die zijn gedaan voor de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodiek schenken door de schenker én door War Child, worden niet meegerekend. Het jaarlijkse bedrag dient te worden voldaan na ondertekening van beide partijen.

De verplichting tot periodieke schenking vervalt:

bij het overlijden van de schenker

bij het overlijden van een ander: \_\_\_\_\_

**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, ovv \_\_\_\_\_ (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 War Child:

**HANDTEKENING(EN) SCHENKER**

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening schenker:

Handtekening partner (indien van toepassing):

U kunt dit formulier sturen naar:

