

OVEREENKOMST TOT PERIODIEK SCHENKEN



MIJN GEGEVENS

Achternaam _____ m v
Voornamen (voluit) _____
Burgerservicenummer _____
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) _____
Burgerservicenummer _____
Geboortedatum en -plaats _____

GEGEVENS VAN BEGUNSTIGDE

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

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

Ik verklaar dat ik een periodieke uitkering schenk, groot € _____ 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).

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 (NAMENS) BEGUNSTIGDE

Naam _____

Functie _____

Plaats _____

Datum _____

Handtekening namens begunstigde:

HANDTEKENING(EN) SCHENKER

Plaats _____

Datum _____

Handtekening schenker:

Handtekening partner (indien van toepassing):

U kunt dit formulier sturen naar: