

OVEREENKOMST TOT PERIODIEK SCHENKEN



MIJN GEGEVENS

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

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

Achternaam _____ ☐ m ☐ v ☐ x
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 jaar) ☐ onbepaalde tijd met een minimum van vijf jaar

Na vijf jaar op ieder moment opzegbaar

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: _____
- ☐ de schenker of fiscale partner een baan verliest, of arbeidsongeschikt wordt
- ☐ de instelling of vereniging geen ANBI meer is

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, onder vermelding van uw transactie nummer _____ (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 *Ernst Suur*

Functie *Directeur War Child*

Plaats *Amsterdam*

Datum _____

Handtekening namens War Child:

HANDTEKENING(EN) SCHENKER

Plaats _____

Datum _____

Handtekening schenker:

→ Indien van toepassing; door het plaatsen van uw handtekening verklaart u dat u deze overeenkomst aangaat met de uitdrukkelijke goedkeuring van uw financiële partner.