



OVEREENKOMST PERIODIEKE SCHENKING

1 Verklaring gift

De ondergetekende (uw naam) _____ m/v
verklaart een gift te doen aan Stichting Kinderhulp Afrika

De gift bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen van
Bedrag per maand in cijfers _____ Bedrag per jaar in cijfers _____
Bedrag per jaar in letters _____

2 Looptijd van de gift

Looptijd 5 jaar _____ jaar (minimaal 5 jaar) onbepaalde tijd

Ingangsdatum _____ - _____ - _____

De periodieke schenking vervalt automatisch bij:

- overlijden, baanverlies of arbeidsongeschiktheid van de schenker
- vervallen van de ANBI status van Kinderhulp Afrika
- het overlijden van een ander dan de schenker, namelijk: _____

Tevens kunt u er voor kiezen de overeenkomst, in afwijking van bovenstaande, te laten beëindigen:

wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt.

3 Gegevens schenker

Achternaam _____
Voornamen (voluit) _____
Burgerservicenummer _____
Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
Land (indien niet Nederland) _____
Telefoonnummer(s) _____
E-mailadres _____
Partner ja/nee Bij ja, door naar 5. Bij nee, door naar 6.

4 Gegevens begunstigde

Naam begunstigde Stichting Kinderhulp Afrika
Straat en huisnummer van Cleeffkade 15
Postcode en woonplaats 1431 BA Aalsmeer
Land Nederland
Transactie nummer _____ (in te vullen door Kinderhulp Afrika)
RSIN/ Fiscaal nummer 008584606

5 Gegevens partner schenker

Achternaam _____
Voornamen (voluit) _____
Burgerservicenummer _____
Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____

6 Betalingswijze

Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN rekening NL43 INGB 000 000 5066 t.n.v. Stichting Kinderhulp Afrika

Doorlopende SEPA-machtiging: ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij Stichting Kinderhulp Afrika

om een vast bedrag per jaar in cijfers: _____ in letters: _____

in gelijke termijnen per: maand kwartaal halfjaar jaar

met ingang van _____ Incassant ID NL10ZZZ412248300000

af te schrijven van mijn IBAN rekening _____

Door ondertekening van deze machtiging geeft u St. Kinderhulp Afrika toestemming om conform deze overeenkomst doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om bovenstaand bedrag van uw rekening af te schrijven. Indien u het niet eens bent met een afschrijving kunt u die laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Plaats _____ Datum _____

Handtekening schenker _____ Handtekening partner (indien van toepassing) _____

Betalingen die zijn gedaan vóór de datum van ondertekening van deze overeenkomst worden niet meegerekend.

7 Handtekening namens begunstigde

Naam _____

Functie _____

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____

8 Ondertekening(en) schenker

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____ Handtekening partner (indien van toepassing) _____

Graag het formulier invullen en ondertekenen en per post terugsturen naar onderstaand adres (een postzegel is niet nodig). Van Kinderhulp Afrika ontvangt u een kopie van het ondertekende formulier retour.

Stichting Kinderhulp Afrika
Antwoordnummer 2027
1430 VB Aalsmeer

Heeft u nog vragen? Onze voorzitter Mathijs Piet staat u graag te woord via info@kinderhulp-afrika.nl of 0297-348552. Of kijk op www.kinderhulp-afrika.nl/schenken.



GOED DOEL

