

Periodieke schenkingsovereenkomst



Nederlandse
Oogonderzoek
Stichting

Ja, ik wil de Nederlandse Oogonderzoek Stichting
steunen met een periodieke schenking

GEBRUIK SVP EEN ZWARTE PEN OM IN TE VULLEN

1 VERKLARING GIFT

1a De ondergetekende (naam schenker) _____ () man () vrouw
verklaart een gift te doen aan de Nederlandse Oogonderzoek Stichting van

1b Jaarbedrag in cijfers: _____, _____ (minimaal € 25,- per jaar)

1c Jaarbedrag in letters: _____ euro

Indien u aan een specifiek onderzoek wilt schenken, kunt u dat onderzoek hier vermelden: _____

2 LOOPTIJD VAN DE GIFT

2a Wat is de looptijd van de gift? () onbepaalde tijd () 5 jaar () _____ jaar (tenminste 5 jaar)

2b In welk jaar vindt de eerste uitkering plaats? _____

2c De gift eindigt bij: (meerdere opties mogelijk)

() verlies van baan of arbeidsongeschikt worden

() vervallen van de ANBI-status van de Nederlandse Oogonderzoek Stichting

() het overlijden van de schenker OF het overlijden van een ander dan de schenker*

*Eindigt de gift bij het overlijden van een andere dan de schenker? Vul dan hier de naam in van die persoon

3 GEGEVENS SCHENKER

Achternaam _____

Voornamen (voluit) _____

BSN/sofinummer _____

Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____

Straat en huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____ Land _____

Telefoonnummer _____ E-mailadres _____

Heeft u een partner? () ja (ga door naar 4) () nee (ga door naar 6)

4 GEGEVENS PARTNER (ALLEEN INVULLEN INDIEN ER SPRAKE IS VAN EEN HUWELIJK OF GEREgistREERD PARTNERSCHAP)

Achternaam _____

Voornamen (voluit) _____

Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____

Graag mede ondertekenen van dit formulier.

5 GEGEVENS NEDERLANDSE OOGONDERZOEK STICHTING

5a Naam begunstigde **Nederlandse Oogonderzoek Stichting, Gelderhorstlaan 7, 6573 CB Beek**

5b Transactienummer _____

(wordt ingevuld door de Nederlandse Oogonderzoek Stichting)

5c RSIN/fiscaal nummer **814797799**

6 WIJZE VAN BETALEN

Doorlopende SEPA-machtiging: ik doneer per automatische incasso.

VANAF IBAN _____ (vul het volledige rekeningnummer in)

Ik maak zelf het bedrag over op rekeningnummer NL05ABNA0607471700 .

7 MACHTIGING VOOR AUTOMATISCHE INCASSO

Ik machtig hierbij de Nederlandse Oogonderzoek Stichting om mijn periodieke schenking tot wederopzegging:

per maand per kwartaal per half jaar per jaar met ingang van _____

af te schrijven van het onder 6. opgegeven banrekeningnummer.

Incassant-ID Nederlandse Oogonderzoek Stichting **NL28ZZZ091425290000**

Plaats _____ Datum _____

Handtekening schenker _____ Handtekening partner* _____

*Alleen ondertekenen als er sprake is van een huwelijk of een geregistreerd partnerschap.

8 ONDERTEKENING NEDERLANDSE OOGONDERZOEK STICHTING

Naam bestuurslid _____

Plaats _____ Datum _____

Handtekening bestuurslid _____

TOELICHTING

De Belastingdienst heeft bepaald dat giften die zijn gedaan vóór de ingangsdatum van deze overeenkomst niet meetellen als periodieke gift.

Invullen en opsturen: zó gaat dat het snelst!

1. Download het formulier op uw eigen computer of mobiele device.
2. Print het formulier.
3. Vul uw gegevens in en zet uw handtekening. (alles graag met **zwarte** pen)
4. Scan het ondertekende formulier, sla het op als pdf, en e-mail het naar info@oogonderzoekstichting.nl

Stuurt u het formulier liever per post terug? Stuurt u dan het ondertekende formulier naar:

Nederlandse Oogonderzoek Stichting, Antwoordnummer 98238 , 6500 VA Nijmegen.

De Nederlandse Oogonderzoek Stichting voorziet uw periodieke schenkingsovereenkomst van een transactienummer. Tevens voorziet een van de bestuursleden het formulier van een handtekening. Het formulier wordt dan aan u terug gestuurd. Het transactienummer gebruikt u bij uw belastingaangifte om uw teruggave te ontvangen.

Heeft u vragen, neem dan contact op via info@oogonderzoekstichting.nl