

# Periodieke schenkingsovereenkomst



1 Basisgegevens		
1a	Naam van de schenker	m/v
1b	Naam van de begunstigde	Stichting Sibusiso
1c	Vast bedrag per jaar in euro	€
	Vast bedrag per jaar in letters	

2 Looptijd periodieke schenking		
2a	Looptijd schenking (aankruisen welke van toepassing):	onbepaalde tijd (min. 5 jr) <input type="checkbox"/> ... jaar (min. 5 jr) <input type="checkbox"/> 5 jr <input type="checkbox"/>
2b	De verplichting tot uitkering vervalt wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest of (aankruisen welke van toepassing):	bij het overlijden van de schenker <input type="checkbox"/> wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt <input type="checkbox"/>

3 Persoonlijke gegevens schenker		
	Achternaam schenker	
	Voornamen voluit	
	Burgerservicenummer (sofinr.)	
	Geboortedatum, - plaats (land)	
	Straat en huisnr.	
	Postcode en woonplaats	
	Land (indien niet Nederland)	
	Telefoonnummer(s)	
	E-mailadres	
	Partner	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 6.	

4 Gegevens begunstigde (in te vullen door de begunstigde)		
4a	Naam begunstigde	Stichting Sibusiso
	Straat en huisnummer	Oesterputten 2
	Postcode en woonplaats	4532 AK Terneuzen
	Land	Nederland
4b	Transactienummer	
4c	Fiscaal(RSIN) nummer	8087.78.961

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker		
	Achternaam	
	Voornamen voluit	
	Burgerservicenummer (sofinr.)	
	Geboortedatum, - plaats (land)	
	Adres indien afwijkend	

6 Gegevens over de wijze van betaling		
	Doorlopende SEPA – machtiging: Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:	
	Naam begunstigde (als 1b en 4a)	Stichting Sibusiso
	IBAN begunstigde	NL73 RABO 0385.8121.67
	met ingang van:	.....(DD) - .....(MM) - 20.....(JJ)
	af te schrijven van mijn rekening:	(IBAN)
	in gelijke termijnen per (aankruisen welke van toepassing):	<input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> jaar
	Incassant ID:	NL61ZZZ220460820000
	Kenmerk van de machtiging:	
	Door ondertekening van deze machtiging geeft u de begunstigde toestemming om doorlopendeincasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht in deze overeenkomst vermeld. Als 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 voor de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker én door de begunstigde, worden niet meegerekend.

7 Handtekening (namens) begunstigde		
	Naam	Atty Hammer
	Functie	Bestuurslid
	Plaats	Terneuzen
	Datum	
	Handtekening namens begunstigde	

8 Handtekening(en) schenker		
	Plaats	Datum
	Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

Gelieve dit formulier compleet invullen, ondertekenen en per post versturen naar:

Stichting Sibusiso  
Oesterputten 2  
4532 AK Terneuzen