**

 *Overeenkomst tot periodieke schenking*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1**  | **Basisgegevens**  |  |  |
|  **1a**  | Naam van de schenker  | De heer / mevrouw |   |
|  **1b**  | Naam van de begunstigde  | Vereniging Hendrick de Keyser |  |
|  **1c**  | Vast bedrag per jaar in euro  |   |  |  (minimaal € 30,- euro per jaar)  |
|  **1d** | Vast bedrag per jaar in letters  |   |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2**  | **Looptijd periodieke schenking**  |  |  |  |
| **2a**  | Looptijd schenking (min. 5 jr)  | ☐ 5 jaar ☐.....jaar (min. 5 jaar)  |  | ☐ onbepaalde tijd |  |
| **2b**  | Ingangsjaar van de schenking  |   |   |  |  |
| **2c**  | De verplichting tot uitkering vervalt: ☐ bij het overlijden van de schenker.☐ bij het overlijden van de langstlevende: schenker of partner.  én wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest. |   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3**  | **Persoonlijke gegevens schenker**  |  |
|  | Achternaam schenker  |   |  |
|  | Voornamen voluit  |   |  |
|  | Burgerservicenummer (sofinr.)  |   |  |
|  | Geboortedatum, - plaats (land)  |   |   |
|  | 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.*  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gegevens begunstigde (in te vullen door Vereniging Hendrick de Keyser)**  |
| **4a**  | Naam begunstigde  | Vereniging Hendrick de Keyser |
| Straat en huisnummer  | Herengracht 172 |
| Postcode en woonplaats  | 1016 BP Amsterdam |
| Land  | Nederland  |
| **4b**  | Transactienummer schenking  |  |
| **4c**  | Fiscaal nummer  |  010.38.709 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **6**  | **Gegevens over de wijze van betaling**  |
| **6a**☐  |   Ik maak zelf het bedrag jaarlijks over op IBAN NL94ABNA0411840207  t.n.v. Vereniging Hendrick de Keyser o.v.v. transactienr. (zie 4b) |
| **6b**☐ |  **Doorlopende SEPA–machtiging:** Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:   |
|  |   Naam begunstigde (als 1b en 4a)  |   Vereniging Hendrick de Keyser |
|  |  om een vast bedrag per jaar in euro |  € …….. in letters:  |
|  |  met ingang van |  |
|  |  af te schrijven van mijn rekening | (IBAN)  |
|  |  in gelijke termijnen per: | ☐ maand ☐ kwartaal ☐ halfjaar ☐ jaar  |
|  |  **In te vullen door Vereniging** **Hendrick de Keyser:**  Incassant ID: NL62ZZZ341738930000  |
|  **In te vullen door Vereniging**  **Hendrick de Keyser:**  Kenmerk van de machtiging**:** 9050020.2020.04 |
|   | *Door ondertekening van deze machtiging geeft u de begunstigde toestemming om doorlopende incasso-*o*pdrachten naar u w 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.

De schenking is geen vervanging voor de jaarlijkse contributie.

|  |  |
| --- | --- |
| **7**  | **Handtekening namens Vereniging Hendrick de Keyser**  |
|  | Naam  |  C.S.T.J. Huijts |
|  | Functie  |  Directeur Vereniging Hendrick de Keyser |
|  | Plaats  |  Amsterdam |
|  | Datum  |   |
|  | Handtekening namens begunstigde  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8**  | **Handtekening(en) schenker(s)** |  |
|  | Plaats  |   |
|  | Datum  |   |
|  | Handtekening schenker  |   | Handtekening partner (indien van toepassing)  |   |

\*\*\*

 Graag in tweevoud opmaken, ondertekenen en per post of per e-mail sturen naar:

 (u ontvangt een getekend exemplaar retour)

**Vereniging Hendrick de Keyser**

**t.a.v. mw. drs. A.A. (Amal) Ahmed**

**Herengracht 172**

**1016 BP Amsterdam**

**(voor vragen: tel. 020-5210630 of ahmed@hendrickdekeyser.nl )**

**Een kopie van uw geldig legitimatiebewijs bijvoegen (en indien van toepassing ook van dat van uw partner).**

 *Een toelichting op dit formulier en de schenkingsprocedure en -voorwaarden treft u aan op de website.*