

Profiteer van belastingvoordeel

bij uw donatie met
onderstaande
schenkingsakte!

OVEREENKOMST TOT PERIODIEKE SCHENKING

1 Verklaring schenking

Ondergetekende verklaart een schenking te doen aan de Hersenstichting.

Bedrag per jaar in cijfers € 100 € 150 € 200 € 250 € 350 anders € per jaar¹

Bedrag² per jaar in letters euro

Deze wordt aangegaan voor een periode van ten minste vijf jaar.

De schenking bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke giften.

- De schenking eindigt bij overlijden van de schenker
 De schenking eindigt ook bij het overlijden van de partner van de schenker

De overeenkomst eindigt automatisch bij het verlies van de ANBI status en/of het faillissement van de Hersenstichting. Indien schenker arbeidsongeschikt wordt of onvrijwillig werkloos raakt, heeft schenker het recht de overeenkomst tussentijds te beëindigen. De overeenkomst wordt geacht te zijn beëindigd zodra schenker de Hersenstichting hiervan in kennis heeft gesteld.

Gegevens schenker

Achternaam: M V

Voornamen (voluit):

BSN/sofnummer:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Land:

Telefoonnummer:

Ja, de Hersenstichting mag mij per telefoon benaderen over activiteiten, onderzoeken en/of om (extra) steun vragen

E-mail adres:

De Hersenstichting mag mij via e-mail op de hoogte houden van haar activiteiten.

Gegevens partner

Ik ben gehuwd met Ik ben geregistreerd partner van Niet van toepassing

Achternaam:

Voornamen (voluit):

BSN/sofnummer:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Land:

¹ Betalingen gedaan vóór het afsluiten van deze akte tellen niet mee voor de schenkingsbijdrage van het eerste jaar.

² Bij een schenking van € 5000 of meer stellen wij kosteloos een notariële akte voor u op.

2 Looptijd periodieke schenking

5 jaar jaar (minimaal 5 jaar) onbepaalde tijd

Jaar waarin de eerste uitkering plaatsvindt:

3 Betalingswijze

Zelf betalen

Wil (de termijnen van) de gemelde schenking zelf overmaken op rekeningnummer (IBAN) NL52 INGB 0000 030 609 van de Hersenstichting o.v.v. het transactienummer (zie onder bij 4).

Doorlopende machtiging SEPA

Ik machtig de Hersenstichting om bovengenoemde jaarlijkse schenking gedurende de aangegeven periode in gelijke termijnen per maand kwartaal half jaar jaar af te schrijven van mijn rekening

Mijn IBAN is:

Naam incassant: Hersenstichting, Maanweg 174, 2516 AB Den Haag, Nederland.

IBAN: NL52INGB 0000 030 609

BIC: INGBNL2A

Incassant ID: NL 10 HSN 4115 5766 0000

Plaats:

Plaats:

Datum:

Datum:

Handtekening schenker:

Handtekening echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner:

Door ondertekening van de machtiging geeft u de Hersenstichting toestemming om doorlopende incasso-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 overkomst 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. Kijk voor meer informatie op onze website www.hersenstichting.nl.

4 Gegevens Hersenstichting

Hersenstichting, Maanweg 174, 2516 AB Den Haag.

Transactienummer *(in te vullen door de Hersenstichting)*

RSIN/fiscaal nummer **0067.393.98**

5 Ondertekening namens de Hersenstichting

Naam:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Hartelijk dank voor uw steun!