

Overeenkomst periodieke schenking

Dit formulier kunt u
ook digitaal invullen.
Scan hiervoor deze
QR met uw mobiel.



1 Gegevens schenker

Voornamen (voluit)

M/V/X

Achternaam

Burgerservicenummer (BSN)

Geboortedatum en plaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel

E-mail

Gebruik van gegevens Uw gegevens worden opgenomen in onze administratie op de wijze zoals beschreven in ons privacy statement (legerdesheils.nl/privacy-fw). Uw BSN op deze overeenkomst is verplicht vanuit de wetgeving voor aftrekbare giften. Het Leger des Heils gebruikt uw BSN niet voor andere doeleinden.

2 Gegevens partner schenker (indien van toepassing)

Partner Heeft u een echtgenoot of een geregistreerd partner? Dan moet deze de overeenkomst ook ondertekenen, op grond van artikel 88 van boek 1 van het Burgerlijk Wetboek. Geregistreerd partnerschap is vastgelegd bij de burgerlijke stand van de gemeente.

Voornamen (voluit)

M/V/X

Achternaam

Geboortedatum

Geboorteplaats

3 Bedrag en looptijd

Ingangsdatum De ingangsdatum kan niet in het verleden liggen. Giften die u heeft gedaan voor het sluiten van de overeenkomst tellen niet mee als periodieke schenking.

Looptijd Om in aanmerking te komen voor belastingaftrek geldt vanuit de belastingdienst een termijn van minimaal vijf jaar.

Ik verklaar een periodieke schenking te doen aan Stichting Leger des Heils.

De gift bestaat uit vaste en gelijkmatige uitkeringen van (minimaal bedrag € 50,-):

(bedrag in cijfers) € per jaar

(bedrag in letters) euro per jaar

De overeenkomst kan voortijdig beëindigd worden bij mijn overlijden. Ik heb tevens het recht de overeenkomst voortijdig te beëindigen bij het verliezen van mijn baan, in geval van arbeidsongeschiktheid of bij het vervallen van de ANBI-status van het Leger des Heils.

Wat is de looptijd van de gift?

onbepaalde tijd*

..... jaar (minimaal 5 jaar)

Ingangsjaar:

*Na vijf jaar kunt u de overeenkomst op elk gewenst moment beëindigen.

4 Machtiging voor automatische incasso

Ik machtig het Leger des Heils om het jaarbedrag van mijn rekening af te schrijven:

- Per jaar, incasseringsmaand: Per half jaar, in 2 gelijke delen
 Per kwartaal, in 4 gelijke delen Per maand, in 12 gelijke delen

Let op! Bij een machtiging per maand, kwartaal of half jaar geef ik toestemming om de al verstreken termijnen vanaf januari van het ingangsjaar eenmalig van mijn rekening af te schrijven, zodat ik dit jaar al gebruik kan maken van het belastingvoordeel.

Aan mijn bank geef ik toestemming om doorlopend een bedrag van mijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van het Leger des Heils. Het incassant-id van het Leger des Heils is NL54ZZZ412081550000.

IBAN rekeningnummer

Incasso Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan het Leger des Heils om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om het bedrag van uw rekening af te schrijven conform deze overeenkomst. U geeft tevens toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van het Leger des Heils. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

5 Ondertekening schenker

Datum en plaats

Handtekening

Handtekening partner (indien van toepassing)

6 Ondertekening ontvanger

Organisatie

Stichting Leger des Heils Fondsenwerving

Naam

Functie

Transactienummer*

RSIN/Fiscaalnummer **805 067 838**

Datum en plaats

ALMERE

Handtekening

* Het transactienummer (TN) is een uniek nummer dat gekoppeld is aan deze overeenkomst. Het TN en het RSIN heeft u nodig bij uw belastingaangifte.

7 Verzending

Stuur dit formulier in bijgaande antwoordenvolp ingevuld en ondertekend naar:

Leger des Heils, Antwoordnummer 73, 1300 WJ ALMERE

Een postzegel is niet nodig.

