

Overeenkomst Belastingvrij doneren

1 Verklaring gift

De ondergetekende (*naam schenker*)
verklaart een gift te doen aan
(*naam instelling of vereniging*)

.....
.....

De gift bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen van (*bedrag in cijfers*)

€ ,

(*bedrag in letters*)

..... euro

per jaar, die gedurende minstens vijf jaar worden uitgekeerd en uiterlijk eindigen bij:
(*u kunt meerdere opties aankruisen*)

- het overlijden van de schenker
 vervallen ANBI status, verliezen baan of arbeidsongeschikt worden
 het overlijden van een ander dan de schenker

Eindigt de gift bij het overlijden van een ander dan de schenker? Vul dan de naam in van die persoon.

.....

2 Looptijd van de gift

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

2b Wat is de datum van de eerste uitkering? - -

3 Gegevens schenker

Naam

.....

Voornamen (voluit)

.....

Burgerservicenummer

.....

Geboortedatum

..... - -

Geboorteplaats

.....

Straat en huisnummer

.....

Postcode en woonplaats

.....

Land

.....

Telefoonnummer

.....

4 Gegevens instelling of vereniging

Let op! Laat dit onderdeel invullen door de instelling of vereniging waaraan u de periodieke gift doet.

4a Naam instelling of vereniging

4b Transactienummer

4c RSIN/fiscaal (identificatie)nummer

5 Ondertekening schenker

Plaats

Datum - -

Handtekening schenker

6 Gegevens en ondertekening partner schenker (indien aanwezig)

Naam

Voornamen (voluit)

Burgerservicenummer Geboortedatum - -

Geboorteplaats

Land

Ondertekening

Plaats

Datum - -

Handtekening partner schenker

7 Ondertekening namens instelling of vereniging

Naam

Functie

Plaats

Datum - -

Handtekening namens ontvanger

Vul ook het formulier 'Wijze van betaling belastingvrij doneren' in en stuur het samen met dit formulier naar:

CIWF
Antwoordnummer 2175
6500 WC Nijmegen

Postzegel mag, maar hoeft niet

Wijze van betaling belastingvrij doneren

Doorlopende SEPA-Machtiging

Zelf overmaken

Ik maak zelf jaarlijks het bedrag over op rekeningnummer **NL85 TRIO 0197 87 93 81** van Compassion in World Farming Nederland. Ga door naar ondertekening. (U hoeft onderstaande gegevens niet in te vullen.)

Ik betaal per automatische incasso. (Vul het formulier in en onderteken.)

Gegevens schenker

Naam	<input type="text"/>				
Voornamen (voluit)	<input type="text"/>				
Geboortedatum	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>				
Straat en huisnummer	<input type="text"/>				
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>				
Telefoonnummer	<input type="text"/>				

Gegevens betaling

Ik betaal per automatische incasso. Ik machtig hierbij

Naam instelling of vereniging	<input type="text"/>				
Adres	<input type="text"/>				
Postcode en plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Land	<input type="text"/>				
Incassant ID	<input type="text"/>				
Kenmerk van de machtiging	<input type="text"/>				
om (bedrag in cijfers)	€	<input type="text"/>	, <input type="text"/>		
(bedrag in letters)	<input type="text"/>		euro		
met ingang van	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

af te schrijven van mijn rekening (IBAN rekeningnummer)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

in de volgende termijnen

<input type="checkbox"/>	per maand	<input type="checkbox"/>	jaar	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	per kwartaal	<input type="checkbox"/>	anders, namelijk	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	per halfjaar			

Ondertekening

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de hiervoor genoemde instelling of vereniging om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de hiervoor genoemde instelling of vereniging. 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.

Plaats

Datum

 - -

Handtekening
schenker

Stuur dit formulier naar:

CIWF
Antwoordnummer 2175
6500 WC Nijmegen

Postzegel mag, hoeft niet.