

# Overeenkomst periodiek schenken



## Verklaring schenking

Ik verklaar een periodieke schenking per jaar te doen aan ParkinsonNL van:

Keuze uit bedragen:  €150  €250  €500  €1.000

Anders:  (minimaal €100)

Bedrag in letters

## Looptijd

Keuze uit:

5 jaar  onbepaalde tijd (minimaal 5 jaar) Anders:  (minimaal 5 jaar)

De eerste schenking vindt plaats in het jaar:  (dit jaar of volgend jaar)

Deze overeenkomst eindigt eerder bij werkloosheid, arbeidsongeschiktheid of overlijden van de schenker. Deze overeenkomst eindigt automatisch bij het verlies van de ANBI status en/of het faillissement van ParkinsonNL.

## Mijn gegevens

Achternaam

Voornamen (voluit)

Burgerservicenummer (BSN)

Straat  Huisnr.

Postcode  Woonplaats

Land

Geboortedatum  Man  Vrouw

E-mail

Telefoonnummer

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

## Gegevens van mijn partner (indien getrouwd/geregistreerd partnerschap)

Achternaam

Voornamen (voluit)

Geboortedatum  Man  Vrouw

**Toelichting:** Wij gebruiken uw gegevens om deze overeenkomst te bevestigen en u te bedanken. Als u uw e-mailadres invult, versturen we deze informatie indien mogelijk per e-mail in plaats van per post om kosten en papier te besparen. Uw BSN op deze overeenkomst is verplicht vanuit de wetgeving voor aftrekbare giften. ParkinsonNL gebruikt uw BSN niet voor andere doeleinden. De persoonsgegevens worden niet aan derden verstrekt. Lees meer over uw persoonsgegevens op [www.parkinson.nl/privacy](http://www.parkinson.nl/privacy).

## Kies uw betaalwijze

**Zelf overmaken**

Ik wens (de termijnen) van de jaarlijkse schenking zelf over te maken op IBAN NL03 ABNA 0501 566 651 van Stichting ParkinsonNL o.v.v. het transactienummer (zie onder).

**Doorlopende machtiging SEPA**

Ik machtig ParkinsonNL om de eerder genoemde jaarlijkse schenking gedurende de aangegeven periode in gelijke termijn af te schrijven van mijn rekening.

Per:  Maand  Kwartaal  Halfjaar  Jaar

Mijn IBAN is

Getekend te

Datum

Handtekening

**Machtiging:** Als u ParkinsonNL machtigt dan wordt uw bijdrage automatisch door ons van uw rekening afgeschreven rond de 29ste van de maand. Naam incassant: Stichting ParkinsonNL, Stationsplein 123, 3818 LE Amersfoort, Nederland IBAN: NL03 ABNA 0501 566 651 Incassant ID: NL 31 ZZZ 2 725 4751 0000.

## Ondertekening

### Ondertekening overeenkomst door schenker

Naam

Getekend te

Datum

Handtekening schenker

Handtekening echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner\*

\* Indien u getrouwd bent of een geregistreerd partnerschap heeft, dan is wettelijk zijn/haar toestemming nodig voor het aangaan van de overeenkomst. Door ondertekening geeft hij/zij akkoord voor de periodieke schenkingsovereenkomst.

### Kader invullen door ParkinsonNL

Transactienummer

RSIN/fiscaal nummer

8114.095.82

### Ondertekening overeenkomst namens ParkinsonNL

Naam

Functie

Getekend te

Datum

Handtekening

#### Overeenkomst opsturen

Heeft u de overeenkomst ingevuld en ondertekend? Dan kunt u deze per post terugsturen naar: ParkinsonNL, Stationsplein 123, 3818 LE Amersfoort. Of per mail sturen naar: [info@parkinson.nl](mailto:info@parkinson.nl)