

OVEREENKOMST PERIODIEKE SCHENKING VOOR BESTAANDE DONATEURS



Graag in tweevoud retourneren

VERKLARING VAN JOUW GIFT

Ondergetekende Dhr. Mevr.

Voornamen (voluit)

Achternaam

BSN/sofinummer

Geboortedatum en -plaats

Woonadres

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

verklaart een schenking te doen aan Stichting ProVeg Nederland.

BEDRAG

Mijn totale bijdrage per jaar wordt (jaarbedrag in cijfers):

(jaarbedrag in letters)

Je bijdrage is vanaf volgend jaar volledig aftrekbaar bij de aangifte van je inkomstenbelasting.

Betaling geschiedt op dezelfde wijze en frequentie als je huidige bijdrage.

Hierbij machtig ik Stichting ProVeg Nederland om het aangegeven bedrag van onderstaand rekeningnummer af te schrijven.

IBAN:

Plaats _____ Datum _____ Handtekening _____

LOOPTIJD EN INGANGSDATUM

Ik leg mijn gift vast voor: Onbepaalde tijd (ná 5 jaar opzegbaar) 5 jaar

Deze overeenkomst eindigt bij:

- Verlies van ANBI status of faillissement van Stichting ProVeg Nederland.
- Arbeidsongeschiktheid, onvrijwillige werkloosheid of overlijden van de schenker.
- Het overlijden van een ander dan de schenker.

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

Dhr. Mevr.

De eerste betaling vindt plaats in de vooraf overeengekomen maand.

PARTNERGEGEVENS (INDIEN VAN TOEPASSING)

Gegevens en ondertekening partner schenker (voor toestemming schenking).

Ondertekende Dhr. Mevr.

Voornamen (voluit)

Achternaam

BSN/sofinummer

Geboortedatum en -plaats

Ondertekening partner:

Plaats _____ Datum _____ Handtekening _____

ONDERTEKENING

Ondertekening schenker:

Plaats _____ Datum _____ Handtekening _____

IN TE VULLEN DOOR PROVEG

Naam: Stichting ProVeg Nederland
RSIN nummer: 851028512
Transactienummer:

Datum _____

Ondertekening namens Stichting ProVeg Nederland

Naam:
Functie:
Plaats:

Handtekening _____

Stuur dit formulier ondertekend terug naar administratie@proveg.nl