

# Overeenkomst periodieke schenking

## Toelichting

### GEBRUIK VAN GEGEVENS

Uw gegevens worden opgenomen in onze administratie op de wijze zoals beschreven in ons privacy statement ([www.stichtinglongcovid.nl/privacy-verklaring](http://www.stichtinglongcovid.nl/privacy-verklaring)). Uw BSN op deze overeenkomst is verplicht vanuit de wetgeving voor aftrekbare giften. Stichting Long COVID gebruikt uw BSN niet voor andere doeleinden.

## PERSOONSgegevens

Achternaam -----

Voornamen (voluit) -----

Geslacht M V (aanvinken wat van toepassing is)

Burgerservicenummer (BSN) -----

Geboortedatum ----- (dag-maand-jaar)

Geboorteplaats -----

Straat en huisnummer -----

Postcode en woonplaats -----

Land -----

Telefoonnummer -----

Mobiel telefoonnummer -----

E-mailadres -----

*Ja, houd mij op de hoogte van nieuws van Stichting Long COVID*

### PARTNER

Heeft u een echtgenoot of 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.

## GEGEVENS PARTNER SCHENKER (INDIEN VAN TOEPASSING)

Achternaam -----

Voornamen (voluit) -----

Geslacht M V (aanvinken wat van toepassing is)

Burgerservicenummer (BSN) -----

Geboortedatum ----- (dag-maand-jaar)

Geboorteplaats -----

Land -----

### INGANGSDATUM

Giften die u hebt 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. Na vijf jaar kunt u de overeenkomst op elk moment beëindigen.

## BEDRAG EN LOOPTIJD

Ik verklaar een periodieke schenking te doen aan Stichting Long COVID.

- De schenking bestaat uit vaste en gelijkmatige uitkeringen van:

Bedrag in cijfers (per jaar) € ,00 (~~minimaal bedrag €50,-~~) -----

Bedrag in letters (per jaar) euro -----

- De ingangsdatum van de overeenkomst is: -- (dag-maand-jaar)
- De looptijd van de schenking is voor onbepaalde tijd.
- De overeenkomst eindigt eventueel eerder bij het overlijden van de schenker en/of partner, het verliezen van een baan, arbeidsongeschiktheid of bij het vervallen van de ANBI status van Stichting Long COVID.

# Overeenkomst periodieke schenking

## Toelichting

### INCASSO

Indien u kiest voor incasso geeft u door ondertekening van dit formulier toestemming aan Stichting Long COVID 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 Stichting Long COVID. 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.

## BETAALWIJZE

Ik machtig Stichting Long COVID om het jaarbedrag van mijn rekening af te schrijven:

per maand, in 12 gelijke delen

per kwartaal, in 4 gelijke delen

per half jaar, in 2 gelijke delen

per jaar, maand: .....

Mijn IBAN bankrekeningnummer is .....

Ik maak het bedrag jaarlijks zelf over op IBAN Bankrekeningnummer NL65.RABO.0198.5444.99 van Stichting Long COVID.

Indien van toepassing: wilt u uw eventuele lopende incasso's stopzetten? Ja Nee

## ONDERTEKENING

Plaats .....

Datum .....

Handtekening schenker	Handtekening partner
-----------------------	----------------------

## VERZENDING

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend naar:

Of mail dit formulier naar:

**periodiekschenken@stichtinglongcovid.nl**

**Stichting Long COVID**

**t.a.v. Periodiek Schenken**

**Oranje Nassaulaan 21**

**3722 JJ Bilthoven**

### TRANSACTIONUMMER

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

### VERVOLG

Na ontvangst van dit formulier voegen wij het transactienummer toe, ondertekenen wij de overeenkomst en sturen wij u deze retour.

## GEGEVENS EN ONDERTEKENING STICHTING LONG COVID

(IN TE VULLEN DOOR STICHTING LONG COVID)

Organisatie: Stichting Long COVID

RSIN/fiscaal nummer:

Transactienummer (TN): .....

Naam: .....

Functie: .....

Plaats: Bilthoven

Datum: .....

Handtekening namens ontvanger

05/2023