

# Overeenkomst periodieke schenking

## Toelichting

### GEBRUIK VAN GEGEVENS

Uw gegevens worden opgenomen in onze administratie op de wijze zoals beschreven in ons privacy statement (www.rodekruis.nl/privacy-statement). Uw BSN op deze overeenkomst is verplicht vanuit de wetgeving voor aftrekbare giften. Het Nederlandse Rode Kruis gebruikt uw BSN niet voor andere doeleinden.

## PERSOONSgegevens SCHENKER

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 hulpverlening of nieuws van het Rode Kruis*

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

### 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 gewenst moment beëindigen.

## BEDRAG EN LOOPTIJD

Ik verklaar een periodieke schenking te doen aan het Rode Kruis.

- 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 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 Rode Kruis.

# Overeenkomst **periodieke schenking**

## Toelichting

### INCASSO

Indien u kiest voor incasso geeft u door ondertekening van dit formulier toestemming aan het Rode Kruis 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 Rode Kruis. 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.

### ZELFSTORTEN

Het voldoen van de betalingsverplichting is de verantwoordelijkheid van de schenker. Indien mogelijk graag uw IBAN vermelden, zodat wij uw gift na uw overboeking goed kunnen koppelen aan uw gegevens.

Een postzegel is niet nodig.

### 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.

## BETAALWIJZE

Ik machtig het Rode Kruis 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: \_\_\_\_\_

Wilt u – in het geval van maandelijks, per kwartaal of per half jaar doneren en bij een start in de loop van het jaar – het eerste kalenderjaar belastingvoordeel over het totale jaarbedrag?

Ja, ik wil een inhaalincasso

Nee, ik wil geen inhaalincasso

Mijn IBAN bankrekeningnummer is \_\_\_\_\_

Ik maak het bedrag jaarlijks zelf over op IBAN Bankrekeningnummer NL 56 INGB 0000002116 van het Rode Kruis onder vermelding van het transactienummer van de periodieke schenkingsovereenkomst.

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:

**Het Nederlandse Rode Kruis, t.a.v. Periodiek Schenken**

**Antwoordnummer 10942**

**2501 WB Den Haag**

## GEGEVENS EN ONDERTEKENING RODE KRUIS

### (IN TE VULLEN DOOR RODE KRUIS)

Organisatie: Vereniging het Nederlandse Rode Kruis

RSIN/fiscaal nummer: 003014022

Transactienummer (TN): \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Functie: \_\_\_\_\_

Plaats: Den Haag

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening namens ontvanger

WVZ1003