



## Overeenkomst periodieke schenking aan Stichting Landje van De Boer

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend naar:  
Stichting Landje van De Boer, Bloemendaalseweg 183,  
2051 GA Overveen, of mail een scan naar  
info@landjevandeboer.nl.

### Ondergetekende

Achternaam

Voornamen (voluit)

Geslacht

M  V

BSN/sofnummer

Geboortedatum

-  -

Geboorteplaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

\_\_\_\_\_

Land

Telefoonnummer

E-mailadres

verklaart een schenking te doen aan Stichting Landje van De Boer. De schenking bestaat uit vaste en gelijkmatige uitkeringen van

Bedrag in cijfers

€  . ,00

Bedrag in letters

\_\_\_\_\_ euro

### per jaar, die gedurende

5 jaar

onbepaalde tijd (minimaal 5 jaar, eindigt bij schriftelijke opzegging)

worden uitgekeerd. De schenking eindigt bij overlijden of als het inkomen van de schenker daalt.

De schenking eindigt ook bij het overlijden van de partner van de schenker.

De eerste uitkering vindt plaats in het jaar

### Betaalwijze:

Ik machtig Stichting Landje van De Boer 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

Mijn IBAN bankrekeningnummer is

Ik maak het bedrag jaarlijks zelf over op IBAN Bankrekeningnummer

NL 42 RABO 01401 62 747 van Stichting Landje van De Boer.

NB:

Een eerder afgegeven, lopende incasso-machtiging komt automatisch te vervallen

Als u kiest voor incasso geeft u door ondertekening van dit formulier toestemming aan Stichting Landje van De Boer om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens uw schenking aan Stichting Landje van De Boer. U geeft tevens toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Landje van De Boer.

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.

## Ondertekening schenker

Plaats

Datum

Handtekening schenker

Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Handtekening schenker	<input type="text"/>

## Gegevens en ondertekening partner schenker (indien van toepassing)

Achternaam

Voornamen (voluit)

Geslacht

BSN/sofinummer

Geboortedatum

Geboorteplaats

Land

Plaats

Datum

Handtekening partner schenker

Achternaam	<input type="text"/>
Voornamen (voluit)	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
BSN/sofinummer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>

Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Handtekening partner schenker	<input type="text"/>

## Gegevens en ondertekening Stichting Landje van De Boer

RSIN/fiscaal nummer: 8168398

namens deze,

Naam:

Functie: Bestuurslid

Plaats:

Datum:

Handtekening namens ontvanger

  -   -