



## Overeenkomst tot periodieke schenking (exemplaar voor begunstigde)

Graag **in tweevoud** invullen, ondertekenen en per post sturen naar:

**Stichting MS Research**  
**Antwoordnummer 10100**  
**2250 VB Voorschoten**

**Graag een kopie van uw geldig legitimatiebewijs bijvoegen  
(en indien van toepassing ook dat van uw partner).**

Een toelichting op dit formulier en de schenkingsprocedure en –voorwaarden treft u aan in de bijlage.





## Overeenkomst tot periodieke schenking (exemplaar voor begunstigde)

1 Basisgegevens		
1a	Naam van de schenker	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
1b	Naam van de begunstigde	Stichting MS Research
1c	Vast bedrag per jaar in euro	
	Vast bedrag per jaar in letters	

2 Looptijd periodieke schenking				
2a	Looptijd schenking (min. 5 jr)	<input type="checkbox"/> onbepaalde tijd (min. 5 jr)	<input type="checkbox"/> ____ jaar (min. 5 jr)	<input type="checkbox"/> 5 jaar
2b	Ingangsjaar van de schenking			
2c	De verplichting tot uitkering vervalt:			
	<input type="checkbox"/> bij het overlijden van de schenker.			
	<input type="checkbox"/> wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt.			
	<input checked="" type="checkbox"/> wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest.			

3 Persoonlijke gegevens schenker		
	Achternaam schenker	
	Voornamen voluit	
	Burgerservicenummer (sofinr.)	
	Geboortedatum, -plaats (land)	
	Straat en huisnummer	
	Postcode en woonplaats	
	Land (indien niet Nederland)	
	Telefoonnummer(s)	
	E-mailadres	
	Partner	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 6.

4 Gegevens begunstigde (in te vullen door de begunstigde)		
4a	Naam begunstigde	Stichting MS Research
	Straat en huisnummer	Leidseweg 557-1
	Postcode en woonplaats	2253 JJ Voorschoten
	Land	Nederland
4b	Transactienummer	
4c	Fiscaal nummer	0092.91.143



## Overeenkomst tot periodieke schenking (exemplaar voor begunstigde)

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker	
	Achternaam
	Voornamen voluit
	Burgerservicenummer (sofinr.)
	Geboortedatum, -plaats (land)
	Adres indien afwijkend

6 Gegevens over de wijze van betaling				
<input type="checkbox"/> Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op rekeningnummer NL 24 ABNA 0707070376 t.n.v. Stichting MS Research o.v.v. het transactienummer (zie 4b). Ga door naar punt 8.				
<input type="checkbox"/> Doorlopende SEPA-machtiging: Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:				
	Naam begunstigde	Stichting MS Research		
	om een vast bedrag per jaar in euro	€	in letters:	
	in gelijke termijnen per	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> kwartaal	<input type="checkbox"/> halfjaar <input type="checkbox"/> jaar
	af te schrijven van mijn rekening (IBAN)		in de maand:	
	<b>In te vullen door begunstigde:</b> Incassant ID	NL 08 ZZZ 4120 1360 0000		
	<b>In te vullen door begunstigde:</b> Kenmerk van de machtiging			
<i>Door ondertekening van deze machtiging geeft u de begunstigde toestemming om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht in deze overeenkomst vermeld. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u die laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.</i>				
	Plaats	Datum		
	Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)		

7 Handtekening (namens) begunstigde		
	Naam	D. Roos
	Functie	Directeur
	Plaats	Voorschoten
	Datum	
	Handtekening namens begunstigde	

8 Handtekening(en) schenker		
	Plaats	
	Datum	
	Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)