

Overeenkomst tot Periodieke Schenking

Graag invullen, ondertekenen en per post sturen naar:

Stichting MS Research
Antwoordnummer 10100
2250 VB Voorschoten
(een postzegel is niet nodig)

Een toelichting op de overeenkomst, de schenkingsprocedure
en -voorwaarden treft u aan in de bijlage.

Basisgegevens

1

1a Naam van de schenker

Aanhef

☐ De heer ☐ Mevrouw ☐ Anders

1b Naam van de begunstigde

Stichting MS Research

1c Vast bedrag per jaar in euro
(minimaal 50 euro)

Vast bedrag per jaar in letters

Looptijd periodieke schenking

2

2a Looptijd schenking

☐ onbepaalde tijd (min. 5 jr)

☐ ____ jaar (min. 5 jr)

☐ 5 jaar

2b Ingangsjaar van de schenking

2c De verplichting tot uitkering vervalt:

☐ bij het overlijden van de schenker.

☐ wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt.

☐ bij werkloosheid (buiten eigen toedoen) of arbeidsongeschiktheid.

☒ wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest.

Persoonlijke gegevens schenker

3

Achternaam schenker

Voornamen voluit

Burgerservicenummer (BSN)

Geboortedatum, -plaats (land)

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Land (indien niet Nederland)

Telefoonnummer(s)

E-mailadres

Partner ☐ Ja ☐ Nee (Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 6)

Gegevens begunstigde (in te vullen door Stichting MS Research)

4

4a Naam begunstigde

Stichting MS Research

Straat en huisnummer

Schoolstraat 174

Postcode en woonplaats

2252 CN Voorschoten

Land

Nederland

4b Transactienummer

4c Fiscaal nummer

0092.91.143

Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker

5

Achternaam

Voornamen voluit

Burgerservicenummer (BSN)

Geboortedatum, -plaats (land)

Adres indien afwijkend

Gegevens over de wijze van betaling

6

☐ Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op rekeningnummer NL 17 INGB 0000006989 t.n.v. Stichting MS Research o.v.v. het transactienummer (zie 4b). Ga door naar punt 8.

☐ 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 ☐ maand ☐ kwartaal ☐ halfjaar ☐ jaar

af te schrijven van mijn rekening (IBAN)

in de maand:

In te vullen door begunstigde:

Incassant ID

NL 08 ZZZ 4120 1360 0000

In te vullen door begunstigde:

Kenmerk van de machtiging

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.

Plaats

Datum

Handtekening schenker

Handtekening partner
(indien van toepassing)

Handtekening namens begunstigde

(in te vullen door Stichting MS Research)

7

Naam

Functie

Plaats

Datum

Handtekening namens begunstigde

Handtekening(en) schenker

8

Plaats

Datum

Handtekening schenker

Handtekening partner
(indien van toepassing)

stichting  research

Stichting MS Research • Schoolstraat 174 • 2252 CN Voorschoten
071 – 5600500 • msresearch.nl • info@msresearch.nl