

Overeenkomst 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 en de bijbehorende
schenkingsprocedure en -voorwaarden vindt u in de bijlage.



Stichting
MS Research

1. Basisgegevens

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 _____

2. Looptijd periodieke schenking

2a Looptijd schenking
☐ ____ jaar (min. 5 jaar) ☐ 5 jaar ☐ onbepaalde tijd (min. 5 jaar)

2b Ingangsjaar van de schenking _____

2c De verplichting tot uitkering vervalt (er zijn meerdere opties mogelijk):
☐ 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.

3. Persoonlijke gegevens schenker

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 Ga bij JA door naar 5 en bij NEE door naar 6.

4. Gegevens begunstigde (in te vullen door Stichting MS Research)

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

5. Gegevens echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker

Achternaam _____

Voornamen voluit _____

Burgerservicenummer (BSN) _____

Geboortedatum, -plaats (land) _____

Adres indien afwijkend _____

6. Gegevens over de wijze van betaling

- ☐ Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op rekeningnummer NL17 INGB 0000 0069 89 t.n.v. Stichting MS Research o.v.v. het transactienummer (zie 4b). Ga door naar 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

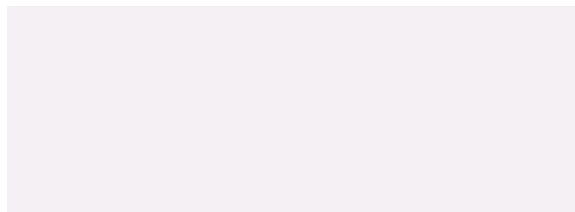
In te vullen door begunstigde:

Kenmerk van de machtiging _____

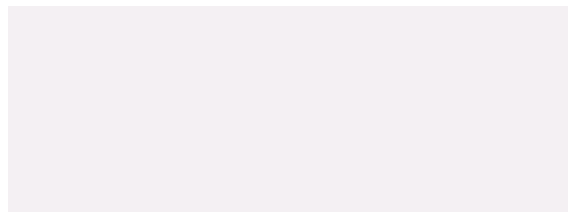
Door deze machtiging te ondertekenen, geeft u de begunstigde toestemming om uw bank opdracht te geven de doorlopende incassobedragen van uw rekening af te schrijven, zoals in deze overeenkomst is vermeld. U geeft ook uw bank toestemming om deze afschrijvingen uit te voeren. Bent u het niet eens met een afschrijving? Dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Plaats _____ Datum _____

Handtekening schenker



Handtekening partner (indien van toepassing*)



*Tekent uw partner mee? Vergeet dan niet de handtekening op de volgende pagina.

Handtekening namens begunstigde

(in te vullen door Stichting MS Research)

Naam _____

Functie _____

Plaats _____

Datum _____

Handtekening namens begunstigde

Handtekening(en) schenker

Plaats _____

Datum _____

Handtekening schenker

Handtekening partner (indien van toepassing)

Stichting MS Research
Postbus 200
2250 AE Voorschoten

071 560 05 00
msresearch.nl
info@msresearch.nl