

Overeenkomst tot periodieke schenking

Geweldig dat u aan ons hebt gedacht voor deze periodieke schenking die voor ons werk van zeer groot belang is. Dit formulier kunt u ingevuld en getekend naar ons toesturen. U kunt het ook naar ons mailen. Wij zullen het dan voor u printen, verder invullen en laten ondertekenen. Daarna zullen we u uw origineel exemplaar toesturen voor uw administratie.

Dit formulier kunt u sturen aan:
St. Onderzoeksfonds HME-MO
Hollands End 31
1244 NM Ankeveen
info@hme-mo.nl

1. Basisgegevens	
Naam van de schenker	
Naam van de begunstigde	St. Onderzoeksfonds HME-MO
Vast bedrag per jaar in euro	
Vast bedrag per jaar in letters	

2. Looptijd periodieke schenking	<input type="checkbox"/> onbepaalde tijd (min. 5 jaar) <input type="checkbox"/> .. jaar (min. 5 jaar) <input type="checkbox"/> 5 jaar
Looptijd schenking (min. 5 jaar)	
Ingangsjaar van de schenking	
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 huisnr.	
Postcode en woonplaats	

Land (indien niet Nederland)	
Telefoonnummer(s)	
E-mailadres	
Partner	Ja/Nee Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 6.

4. Gegevens begunstigde (in te vullen door de begunstigde)	
Naam begunstigde	St. Onderzoeksfonds HME-MO
Straat en Huisnummer	Hollands End 31
Postcode en Woonplaats	1244NM Ankeveen
Land	Nederland
Transactienummer	
Fiscaal nummer RSIN	850754239

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 IBAN: NL13RABO0140649530 t.n.v. St. Onderzoeksfonds HME-MO o.v.v. transactienr. (zie onder 4)	
<input type="checkbox"/> Doorlopende SEPA –machtiging: Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:	
Naam begunstigde (als 1b en 4a)	
om een vast bedrag per jaar in euro €....., - in letters:	

met ingang van	Datum:
af te schrijven van mijn rekening	IBAN:
in gelijke termijnen per:	<input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> halfjaar <input type="checkbox"/> jaar
In te vullen door St. Onderzoeksfonds HME-MO: Incassant ID:	
In te vullen door St. Onderzoeksfonds HME-MO: 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)

Betalingen die zijn gedaan voor de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker én door de begunstigde, worden niet meegerekend.

7. Handtekening (namens) begunstigde	
Naam	
Functie	
Plaats	
Datum	
Handtekening namens begunstigde	

8. Handtekening(en) schenker	
Plaats	

Datum	
Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

Heeft u vragen neem dan gerust contact met ons op via telefoonnummer: 06 38187255

Toelichting op de overeenkomst tot periodieke schenking

U kunt het formulier digitaal invullen of printen en met blauwe of zwarte pen invullen. Wanneer alles is ingevuld print u het formulier voor ondertekening. U kunt het formulier ook via e-mail verzenden. Het is van belang dat uw getekende exemplaar aan St. Onderzoeksfonds HME-MO wordt verzonden. Vervolgens zullen wij dit aanvullen en ondertekenen. U ontvangt uiteindelijk het formulier van ons retour voor uw eigen administratie. Het is van belang dat u dat goed bewaart. Wanneer de belastingdienst daarom vraagt, moet u de overeenkomst kunnen overleggen.

Wettelijke voorwaarden

Om te profiteren van de fiscale aftrekbaarheid van uw schenking, is St. Onderzoeksfonds HME-MO aangewezen door de Belastingdienst als algemeen nut beogende instelling (een zogenaamde ANBI instelling).

Een andere voorwaarde voor fiscale aftrekbaarheid is dat de schenking minimaal 5 jaar aaneengesloten loopt. Wanneer u kiest voor onbepaalde tijd, heeft u na 5 jaar de mogelijkheid de periodieke schenking te beëindigen, zonder dat dit een negatief gevolg heeft voor de aftrekbaarheid van de verstreken 5 jaar. In het jaar dat u als ingangsjaar kiest, dient de eerste betaling te geschieden. U dient als schenker minimaal 18 jaar te zijn. Het overeengekomen jaarlijkse bedrag van uw periodieke schenking dient telkens vóór het einde van elk kalenderjaar te zijn overgemaakt. Betalingen die voor de datum van ingang van de overeenkomst tot periodieke schenking zijn gedaan, worden niet meegerekend.

Op grond van artikel 88 Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek is de toestemming vereist van de echtgenoot of geregistreerd partner van de schenker. Als u volmacht verleent, moet u deze apart tekenen. In dat geval moet u dus twee keer uw handtekening zetten, een keer bij de machtiging en een keer onderaan de overeenkomst. U kunt ook aangeven zelf voor overmaking zorg te willen dragen. Let u er in dat geval goed op dat u de juiste IBAN gebruikt en telkens het unieke transactienummer vermeldt, zoals is vermeld onder punt 4.