

SCHENKINGSOVEREENKOMST



TOELICHTING

Hier vult u in met welk bedrag u ons **per kalenderjaar** steunt. U kunt bij punt 5 aangeven of u dit jaarlijkse bedrag in 1 keer of bijvoorbeeld per maand of per halfjaar wilt voldoen.

1 Verklaring schenking

Ik verklaar een periodieke schenking per jaar te doen aan Dokters van de Wereld van:

€ 150 € 250 € 500

anders: € _____

Bedrag in letters: _____

2 Looptijd

Looptijd: Voorwaarde voor volledige aftrekbaarheid is dat de overeenkomst minimaal 5 jaar aaneengesloten loopt. Kiest u voor onbepaalde tijd, dan kunt u de overeenkomst na 5 jaar op elk moment beëindigen. **Start**

overeenkomst: Periodieke schenkingsovereenkomsten kunnen alleen aangegaan worden voor toekomstige giften. Bedragen die u vóór de ingangsdatum aan Dokters van de Wereld heeft geschonken, mogen niet worden meegerekend voor uw periodieke schenking en komen daardoor niet in aanmerking voor volledige aftrekbaarheid. **Beëindiging overeenkomst:** In

de overeenkomst moet bepaald zijn dat de uitkeringen eindigen bij het overlijden van uzelf of iemand anders. U kunt ook een andere reden opnemen, bijvoorbeeld arbeidsongeschiktheid of ontslag.

De looptijd van de schenking is:

5 jaar onbepaalde tijd (minimaal 5 jaar)

anders: _____ jaar (minimaal 5 jaar)

De eerste schenking vindt plaats in het jaar: _____

Deze overeenkomst eindigt eerder bij:

Overlijden van de schenker: _____

anders, namelijk: _____

3 Mijn gegevens

U vult hier uw persoonlijke gegevens in. Wij gebruiken uw gegevens om deze overeenkomst te bevestigen, u te bedanken en om u over ons werk te informeren. Onder geregistreerd partnerschap wordt volgens de wet niet verstaan een (notarieel) samenlevingscontract. Als u samen met uw partner een (notarieel) samenlevingscontract heeft, vul dan bij burgerlijke staat 'ongehuwd' in.

Dhr. Mevr.

Achternaam: _____

Voornamen (voluit): _____

Straat/Huisnr: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Land: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Burgerlijke staat: ongehuwd gehuwd geregistreerd partnerschap

E-mail: _____

ja, stuur mij de e-mailnieuwsbrief

Telefoonnummer: _____

Burgerservicenummer: _____

4 Indien getrouwd/geregistreerd partner: gegevens van mijn partner

Vul hier de gegevens van uw partner in als u gehuwd bent of een geregistreerd partnerschap heeft. Indien u een (notarieel) samenlevingscontract heeft, is dit niet nodig.

Dhr. Mevr.

Achternaam: _____

Voornamen (voluit): _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

SCHENKINGSOVEREENKOMST



TOELICHTING

Hier kiest u de betaalwijze van uw gift. U kunt kiezen om Dokters van de Wereld te machtigen, of om uw gift zelf over te maken.

Machtiging Dokters van de Wereld: Als u Dokters van de Wereld machtigt, dan wordt uw bijdrage automatisch door ons van uw rekening afgeschreven. Ook als u Dokters van de Wereld eerder al heeft gemachtigd, is voor deze overeenkomst een nieuwe machtiging nodig. Voor deze machtiging is een aparte handtekening nodig. Als u ervoor kiest om Dokters van de Wereld te machtigen, tekent u daarom 2 keer: in deel 5 voor de machtiging en in deel 6 voor de overeenkomst. Door ondertekening van deel 5 geeft u toestemming aan Dokters van de Wereld voor het automatisch afschrijven van uw gift doormiddel van een incasso. Als u het niet eens bent met de afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

5 Betalingswijze

Betaalwijze:

Doorlopende machtiging SEPA

Ik machtig Dokters van de Wereld om de op de voorzijde genoemde jaarlijkse schenking gedurende de aangegeven periode in gelijke termijnen af te schrijven van mijn rekening.

maand kwartaal halfjaar jaar

Mijn IBAN is:

Getekend te:

Handtekening schenker:

Datum:

Naam incassant:

Dokters van de Wereld

IBAN:

NL11 ABNA 0491 7178 06

BIC:

ABNANL2A

Incassant ID:

NL74ZZZ405394940000

Zelf overmaken

Ik wens (de termijnen van) de jaarlijkse schenking zelf over te maken.

6 Ondertekening

Hier ondertekent u de overeenkomst. U legt hiermee vast dat u Dokters van de Wereld steunt met het bedrag dat u heeft aangegeven, voor de duur van deze overeenkomst. Bent u gehuwd of heeft u een geregistreerd partnerschap, dan moet uw partner deze overeenkomst ook ondertekenen.

Ondertekening overeenkomst namens schenker

Naam:

Getekend te:

Handtekening schenker:

Datum:

Handtekening echtgen(o)t(e)/geregistreerd partner:

Ondertekening overeenkomst namens Dokters van de Wereld

Naam:

Marije Kamphuis

Functie:

Manager Communicatie & Fondsenwerving

Getekend te:

Amsterdam

Handtekening:

Datum:

7 Gegevens Dokters van de Wereld (in te vullen door Dokters van de Wereld)

Het transactienummer is het unieke nummer dat de Belastingdienst van u nodig heeft bij uw aangifte. Wij vullen dit nummer voor u in en sturen u de overeenkomst retour met een bevestigingsbrief. Het RSIN/fiscaal nummer is het nummer waaronder Dokters van de Wereld bij de Belastingdienst bekend is.

Dokters van de Wereld

Nieuwe Herengracht 20, 1018 DP Amsterdam

Transactienummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kenmerk machtiging:

RSIN:

8071.10.917

Ingevuld formulier mailen naar: donateursservice@doktersvandewereld.org of opsturen naar: DOKTERS VAN DE WERELD – Antwoordnummer 11721 – 1000 RA Amsterdam