



R.K. Parochie H. Norbertus

OVEREENKOMST PERIODIEKE GIFT

1 BASISGEGEVENS

- 1a Naam van de schenker Dhr. / Mevr. _____

- 1b Naam van de begunstigde R.K. Parochie H. Norbertus
- 1c Vast bedrag per jaar in euro's in cijfers € _____
Vast bedrag per jaar in euro's in letters _____

-
- Mijn gift is bestemd voor:
- | | | |
|----|--------------------------|--|
| 1. | <input type="checkbox"/> | R.K. Parochie H. Norbertus |
| 2. | <input type="checkbox"/> | Stichting Petrusfonds Hilvarenbeek |
| 3. | <input type="checkbox"/> | Stichting Behoud Sint-Willibrorduskerk Diessen |
-

2 LOOPTIJD PERIODIEKE SCHENKING

- 2a Looptijd schenking (minimaal 5 jaar) 5 jaar
 ____ jaar (minimaal 5 jaar)
 Onbepaalde tijd

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
- wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest

3 **PERSOONLIJKE GEGEVENS SCHENKER**

Achternaam schenker _____

Voornamen voluit _____

Burgerservicenummer (sofinr.) _____

Geboortedatum, - plaats -----

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.

4 **GEGEVENS BEGUNSTIGDE (in te vullen door de begunstigde)**

4a Naam begunstigde R.K. Parochie H. Norbertus

Straat en huisnummer Heuvelstraat 1

Postcode en woonplaats 5087 AA Diessen

Land Nederland

4b Transactienummer _____

4c Fiscaal nummer 823599243

5 PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE ECHTGENOOT/GEREGISTREERDE PARTNER VAN DE SCHENKER

Achternaam _____

Voornamen voluit _____

Burgerservicenummer (sofinr.) _____

Geboortedatum, - plaats (land) _____

Adres indien afwijkend _____

6 GEGEVENS OVER DE WIJZE VAN BETALING

Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN – NL49RABO140958312
t. n. v. :R.K. Parochie H. Norbertus o.v.v. het transactienummer (zie onder 4)

Doorlopende SEPA–machtiging: ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:

naam begunstigde (als 1b en 4a) R.K. Parochie H. Norbertus

om een vast bedrag per jaar in euro's : € _____

in letters : _____

af te schrijven van mijn rekening met nummer _____ (IBAN)

met ingang van _____

in gelijke termijnen per: maand kwartaal half jaar jaar

In te vullen door begunstigde

Incassant ID _____

Kenmerk van de machtiging _____

Door ondertekening van deze machtiging geeft u de begunstigde toestemming doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen 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 vóór 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 _____