

Overeenkomst periodieke schenking

exemplaar **schenker**



1 Basisgegevens	
1a	Naam van de schenker
1b	Naam van het goede doel Stichting Brooke Hospital for Animals Nederland
1c	Vast bedrag per jaar in euro
1d	Vast bedrag per jaar in letters

2 Looptijd periodiek schenking	
2a	Looptijd (schenking min. 5 jaar) <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> jaar (min. 5) <input type="checkbox"/> onbepaalde tijd (min. 5 jaar)
2b	Ingangsjaar schenking
2c	De verplichting tot uitkering vervalt (door schenker aan te kruisen wat gewenst is): <input type="checkbox"/> bij het overlijden van de schenker OF <input type="checkbox"/> bij het overlijden van een ander, namelijk (naam invullen): <input type="checkbox"/> wanneer het goede doel de ANBI-status verliest <input type="checkbox"/> bij het verliezen van baan of arbeidsongeschikt worden

3 Persoonlijke gegevens schenker	
	Achternaam schenker
	Voornamen (voluit)
	Geboortedatum, -plaats (land)
	Straat en huisnummer
	Postcode en woonplaats
	Land
	BSN-nummer
	Telefoonnummer
	E-mailadres
	Partner <input type="checkbox"/> Ja (door naar 5) <input type="checkbox"/> Nee (door naar 6)

4 Gegevens goed doel	
4a	Naam goed doel Stichting Brooke Hospital for Animals Nederland
	Straat en huisnummer Valkenburgerstraat 188-F
	Postcode en woonplaats 1011 NC Amsterdam
	Land Nederland
4b	Transactienummer (wordt ingevuld door Brooke)
4c	RSIN (fiscaal nummer) 803661848

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot / geregistreerd partner van de schenker	
	Achternaam
	Voornamen (voluit)

Overeenkomst periodieke schenking (vervolg) exemplaar **schenker**



6 Gegevens over de wijze van betaling			
<input type="checkbox"/>	Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN: NL12INGB0005568671 t.n.v. Stichting Brooke Hospital for Animals o.v.v. het transactienummer (zie onder 4) of "periodieke gift"		
<input type="checkbox"/>	Doorlopende SEPA - machtiging: ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij: Stichting Brooke Hospital for Animals Nederland		
	Om een vast bedrag per jaar	in euro €	in letters:
	met ingang van		
	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	
	Incassant ID	NL45ZZZ410932280000	
	Kenmerk van de machtiging (wordt ingevuld door Brooke)		
	<i>Door ondertekening van deze machtiging geeft u het goede doel 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.</i>		
	Plaats	Datum	
	Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)	

LET OP: Betalingen die door de schenker zijn gedaan vóór de datum van ondertekening van deze overeenkomst periodieke schenking vallen niet onder de (fiscale) voordelen van deze periodieke schenking.

7 Handtekening (namens) goede doel - in te vullen door ontvanger	
Naam	mw. G.T. Tolud
Functie	directeur
Plaats	Amsterdam
Datum (wordt ingevuld door Brooke)	
Handtekening (wordt ingevuld door Brooke)	

8 Handtekening(en) schenker	
Plaats	
Datum	
Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

Graag beide exemplaren printen, invullen, ondertekenen en per post sturen naar:
Brooke Hospital for Animals, Antwoordnummer 47548, 1070 WD, Amsterdam (postzegel niet nodig). Voor vragen: e-mail info@brooke.nl of tel. 020-6709229.





Overeenkomst periodieke schenking

exemplaar **ontvanger**

1 Basisgegevens	
1a	Naam van de schenker
1b	Naam van het goede doel Stichting Brooke Hospital for Animals Nederland
1c	Vast bedrag per jaar in euro
1d	Vast bedrag per jaar in letters

2 Looptijd periodiek schenking	
2a	Looptijd (schenking min. 5 jaar) <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> jaar (min. 5) <input type="checkbox"/> onbepaalde tijd (min. 5 jaar)
2b	Ingangsjaar schenking
2c	De verplichting tot uitkering vervalt (door schenker aan te kruisen wat gewenst is): <input type="checkbox"/> bij het overlijden van de schenker OF <input type="checkbox"/> bij het overlijden van een ander, namelijk (naam invullen): <input type="checkbox"/> wanneer het goede doel de ANBI-status verliest <input type="checkbox"/> bij het verliezen van baan of arbeidsongeschikt worden

3 Persoonlijke gegevens schenker	
	Achternaam schenker
	Voornamen (voluit)
	Geboortedatum, -plaats (land)
	Straat en huisnummer
	Postcode en woonplaats
	Land
	BSN-nummer
	Telefoonnummer
	E-mailadres
	Partner <input type="checkbox"/> Ja (door naar 5) <input type="checkbox"/> Nee (door naar 6)

4 Gegevens goed doel	
4a	Naam goed doel Stichting Brooke Hospital for Animals Nederland
	Straat en huisnummer Valkenburgerstraat 188-F
	Postcode en woonplaats 1011 NC Amsterdam
	Land Nederland
4b	Transactienummer (wordt ingevuld door Brooke)
4c	RSIN (fiscaal nummer) 803661848

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot / geregistreerd partner van de schenker	
	Achternaam
	Voornamen (voluit)

Overeenkomst periodieke schenking (vervolg) exemplaar **ontvanger**



6 Gegevens over de wijze van betaling			
<input type="checkbox"/>	Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN: NL12INGB0005568671 t.n.v. Stichting Brooke Hospital for Animals o.v.v. het transactienummer (zie onder 4) of "periodieke gift"		
<input type="checkbox"/>	Doorlopende SEPA - machtiging: ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij: Stichting Brooke Hospital for Animals Nederland		
	Om een vast bedrag per jaar	in euro €	in letters:
	met ingang van		
	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
	Incassant ID	NL45ZZZ410932280000	
	Kenmerk van de machtiging (wordt ingevuld door Brooke)		
	<i>Door ondertekening van deze machtiging geeft u het goede doel 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.</i>		
	Plaats	Datum	
	Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)	

LET OP: Betalingen die door de schenker zijn gedaan vóór de datum van ondertekening van deze overeenkomst periodieke schenking vallen niet onder de (fiscale) voordelen van deze periodieke schenking.

7 Handtekening (namens) goede doel - in te vullen door ontvanger	
Naam	mw. G.T. Tolud
Functie	directeur
Plaats	Amsterdam
Datum (wordt ingevuld door Brooke)	
Handtekening (wordt ingevuld door Brooke)	

8 Handtekening(en) schenker	
Plaats	
Datum	
Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

Graag beide exemplaren printen, invullen, ondertekenen en per post sturen naar:
Brooke Hospital for Animals, Antwoordnummer 47548, 1070 WD, Amsterdam (postzegel niet nodig). Voor vragen: e-mail info@brooke.nl of tel. 020-6709229.





Toelichting overeenkomst periodieke schenking

U wilt een periodieke gift doen aan een goed doel. Als uw gift voldoet aan een aantal voorwaarden, kunt u die aftrekken in uw aangifte inkomstenbelasting. U moet dan wel een schriftelijke overeenkomst opmaken. Daarvoor kan dit formulier worden gebruikt. Zie ook www.belastingdienst.nl/giften

Alstublieft beide formulieren (exemplaar schenker én exemplaar ontvanger) printen, invullen en ondertekenen. Het is van belang dat twee origineel getekende exemplaren aan de begunstigde worden verzonden. Vervolgens ontvangt u één exemplaar (ook door de begunstigde ondertekend) retour. Het is van belang dat u de overeenkomst goed bewaart. Als de Belastingdienst er naar vraagt, moet u de overeenkomst namelijk kunnen overleggen.

1. Basisgegevens

- a. Vul uw voorletters en (eigen) achternaam in.
- b. Hier staat de naam van het goede doel waaraan u wilt schenken. Om te profiteren van de fiscale aftrekbaarheid van uw schenking, dient het goede doel aangewezen te zijn door de Belastingdienst als algemeen nut beogende instelling (een zogenaamde ANBI-instelling). Het verdient aanbeveling elk jaar te controleren of het betreffende goede doel nog de ANBI-status heeft.
- c. Het totaalbedrag dat u per jaar wilt gaan schenken (ook al betaalt u dit in termijnen). Het totaal bedrag per jaar dient alle jaren hetzelfde te zijn.

2. Looptijd periodieke schenking

- a. Een voorwaarde voor fiscale aftrekbaarheid is dat de schenking minimaal vijf jaar aaneengesloten loopt. Wanneer u kiest voor onbepaalde tijd, heeft u na vijf jaar de mogelijkheid de periodieke schenking te beëindigen, zonder dat dit een negatief gevolg heeft voor de aftrekbaarheid van de verstreken vijf jaar.
- b. In het jaar dat u als ingangsjaar kiest, dient de eerste betaling te geschieden.
- c. De overeenkomst zal eindigen als u (één of meerdere) van deze optie(s) aankruist, zonder dat de fiscale voordelen over de periode dat u wél heeft geschonken in gevaar komen. Let op: u dient wat betreft het overlijden van uzelf of een ander een keuze te maken. Indien u wilt dat de gift eindigt bij het overlijden van meerdere personen, dan kunt u de overeenkomst door de notaris laten opstellen. Ook als u iets anders wilt afspreken dan in deze overeenkomst staat opgenomen, kunt u de notaris inschakelen.

3. Persoonlijke gegevens schenker

Vul uw eigen achternaam en al uw voornamen (voluit) in. Uw persoonlijke gegevens worden strikt vertrouwelijk verwerkt. De schenker dient minimaal 18 jaar te zijn.

4. Gegevens goed doel

- a. Deze gegevens worden ingevuld door het goede doel. De naam van de organisatie, dient de statutaire naam te zijn, zoals ingeschreven in het handelsregister.
- b. Het transactienummer is uniek, is maximaal 15 cijfers lang en refereert aan de administratie die het goede doel aanhoudt t.b.v. van deze overeenkomst.
- c. Het fiscale nummer van de organisatie zoals geregistreerd bij de Belastingdienst.

5. Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker

Op grond van artikel 88 Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek is de toestemming vereist van de echtgenoot of geregistreerd partner van de schenker. Vul de eigen achternaam en alle voornamen van uw partner (voluit) in.



6. Gegevens van de wijze van betaling

Hier geeft u - als schenker - aan of u volmacht verleent aan het goede doel tot het automatisch afschrijven van de jaarlijkse bedragen en in welke termijnen die afschrijving dient te geschieden. 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. 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.

7. Handtekening (namens) goed doel

Dit gedeelte dient net als punt 4, verzorgd te worden door het goede doel. Degene die hier zal tekenen dient hiervoor bevoegd/gemachtigd te zijn namens de organisatie.

8. Handtekening(en) schenker

Nu dient u het formulier te printen. Graag met blauwe of zwarte pen uw handtekening zetten. Indien u gehuwd bent of een geregistreerd partnerschap heeft, dient uw partner deze overeenkomst op grond van artikel 88 Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek, ook te ondertekenen.