

Overeenkomst tot Periodieke Schenking

1 Basisgegevens	
1a	Naam van de schenker m/v
1b	Naam van de begunstigde Stichting Radboud Fonds inzake Radboud Oncologie Fonds
1c	Vast bedrag per jaar in euro
1d	Vast bedrag per jaar in letters

2 Looptijd periodieke schenking	
2a	Looptijd schenking (min. 5 jr) <input type="checkbox"/> onbepaalde tijd (min. 5 jr) <input type="checkbox"/> .. jaar
2b	Ingangsjaar van de schenking
2c	De verplichting tot uitkering vervalt: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> bij het overlijden van de schenker. <input type="checkbox"/> wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt. <input type="checkbox"/> wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest. <input type="checkbox"/> Arbeidsongeschiktheid of verlies van baan.

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 <i>Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 6.</i>

4 Gegevens begunstigde		
4a	Naam begunstigde	Stichting Radboud Fonds inzake Radboud Oncologie Fonds
	Straat en huisnummer	Postbus 9101 – huispost 348
	Postcode en woonplaats	6500 HB Nijmegen
	Land	NEDERLAND
4b	Transactienummer <i>(in te vullen door Radboud Oncologie Fonds)</i>	
4c	Fiscaal nummer/RSIN	857028923

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker	
	Achternaam
	Voornamen voluit
	Burgerservicenummer (sofinr.)
	Geboortedatum, - plaats (land)
	Adres indien afwijkend

Overeenkomst tot Periodieke Schenking (vervolg)

6 Gegevens over de wijze van betaling			
<input type="checkbox"/>	Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN N34 RABO 033 00 00 039 t.n.v. Stichting Radboud Fonds inzake Radboud Oncologie Fonds o.v.v. 'Periodieke schenking' en het transactienummer (zie onder 4)		
<input type="checkbox"/>	Doorlopende SEPA –machtiging: Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij het Radboud Oncologie Fonds		
	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
<p><i>Door ondertekening van deze machtiging geeft u het Radboud Fonds 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. Bij een incasso per maand, per kwartaal of per half jaar verleent u door ondertekening toestemming om de verstreken betalingstermijnen eenmalig te incasseren.</i></p> <p><i>Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u die laten terugboeken. U herkent deze SEPA-machtiging op uw afschriften met de volgende gegevens: Incassant ID: NL55ZZZ563777890000. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.</i></p>			
	Plaats		Datum .
	Handtekening schenker		Handtekening partner (indien van toepassing)

LET OP: 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) het Radboud Oncologie Fonds	
Naam	
Functie	
Plaats	Nijmegen
Datum	
Handtekening	

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

Graag opmaken, ondertekenen en per post of e-mail sturen naar: Radboud Oncologie Fonds, Huispost 348
 Postbus 9101
 6500 HB Nijmegen
 info@radboudoncologiefonds.nl

Voor uw eigen administratie ontvangt u één exemplaar getekend door het Radboud Oncologie Fonds en voorzien van transactienummer retour. Bewaart u deze goed.

Toelichting op de overeenkomst tot periodieke schenking

U kunt het formulier digitaal invullen of in tweevoud printen en met blauwe pen invullen. Wanneer alles is ingevuld print u het formulier voor ondertekening. Het is van belang dat twee origineel getekende exemplaren aan het Radboud Oncologie Fonds worden verzonden. Vervolgens krijgt u één, ook door het Radboud Oncologie Fonds formulier, retour. Het is van belang dat u dat goed bewaart. Als de Belastingdienst daarom vraagt, moet u de overeenkomst namelijk kunnen overleggen.

1 Basisgegevens

a,b Maak de keuze *De heer of Mevrouw*. Vul vervolgens uw voorletters en (eigen) achternaam in.
c,d Het totaalbedrag dat u per jaar wilt gaan schenken (ook al betaalt u dit in termijnen).

2 Looptijd periodieke schenking

a 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.
b In het jaar dat u als ingangsjaar kiest, dient de eerste betaling te geschieden. Na ondertekening van de overeenkomst
c De overeenkomst eindigen bij de situatie die u hier aankruist.

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 begunstigde

a Deze gegevens zijn reeds ingevuld door de begunstigde instelling.
b Het transactienummer is uniek, is maximaal 15 cijfers lang en refereert aan de administratie die de begunstigde instelling aanhoudt t.b.v. van deze overeenkomst.
c Het fiscale nummer van de instelling 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 de begunstigde instelling 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) begunstigde

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

8 Handtekening(en) schenker

Nu dient u het formulier te printen. Gaarne met blauwe 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.

9 Volmacht indien het uw wens is dat de overeenkomst wordt vastgelegd in een notariële akte

Dit gedeelte is van de overeenkomst afgehaald, maar kan indien gewenst worden toegevoegd. Het notarieel vastleggen is een keuze, het laten vastleggen in een notariële akte is sinds 2014 geen vereiste of voorwaarde van de Belastingdienst om in aanmerking te komen voor fiscale aftrekbaarheid.