

INTERACTIEF FORMULIER

1. op de PC invullen
2. printen (2 exemplaren)
3. beide prints ondertekenen
(bij punt 9)
4. opsturen (adres zie pagina 3)
TOELICHTING: zie pagina 4

**OVEREENKOMST TOT PERIODIEKE SCHENKING****Onze Lieve Vrouwekerk Basilicafonds Maastricht**

1 Basisgegevens		
1a	Naam van de schenker	
1b	Naam van de begunstigde Stichting Elisabeth Strouven	
1c	Bedrag per jaar in euro	€
	Bedrag per jaar in letters	Euro

2 Doelbestemming	
	Ten behoeve van Het Onze Lieve Vrouwekerk - Basilicafonds Maastricht

3 Looptijd periodieke schenking				
3a	looptijd schenking (minimaal 5 jaar)	5 jaar	jaar (minimaal 5)	onbepaalde tijd
3b	Ingangsjaar schenking			
3c	de verplichting tot uitkering vervalt:			
	- bij het overlijden van de schenker			
	- wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest.			

4 Gegevens begunstigde (in te vullen door de begunstigde)		
4a	Naam begunstigde	Stichting Elisabeth Strouven
	straat en huisnummer	Abtstraat 3
	Postcode en woonplaats	6211 LS Maastricht
4b	RSIN/Fiscaal nummer	003042285

5 Persoonlijke gegevens schenker	
	Achternaam
	Voornamen voluit
	Burgerservicenummer (sofinr.)
	Geboortedatum, -plaats (land)
	Straat en huisnummer

	Postcode en woonplaats	
	Land	
	Telefoonnummer(s)	
	E-mailadres	
	Partner	JA (door naar 6) NEE (door naar 7)

6 Persoonlijke gegevens partner van de schenker	
	Achternaam
	Voornamen voluit
	Burgerservicenummer (sofinr.)
	Geboortedatum, -plaats (land)
	adres (indien afwijkend)

7 Gegevens over de wijze van betaling											
	A. Ik maak het bedrag jaarlijks zelf over op IBAN NL84INGB0662892046 t.n.v. Stichting Elisabeth Strouven o.v.v. Bijdrage OLV-kerk Basilicafonds.										
	B. Doorlopende SEPA-machtiging. Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:										
	<table border="1"> <tr> <td>Naam begunstigde</td> <td>Stichting Elisabeth Strouven</td> </tr> <tr> <td>om een vast bedrag per jaar in euro</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>met ingang van</td> <td>maand/jaar</td> </tr> <tr> <td>af te schrijven van mijn rekening</td> <td>IBAN</td> </tr> <tr> <td>in gelijke termijnen per</td> <td>maand kwartaal half jaar jaar</td> </tr> </table>	Naam begunstigde	Stichting Elisabeth Strouven	om een vast bedrag per jaar in euro	€	met ingang van	maand/jaar	af te schrijven van mijn rekening	IBAN	in gelijke termijnen per	maand kwartaal half jaar jaar
Naam begunstigde	Stichting Elisabeth Strouven										
om een vast bedrag per jaar in euro	€										
met ingang van	maand/jaar										
af te schrijven van mijn rekening	IBAN										
in gelijke termijnen per	maand kwartaal half jaar jaar										
	In te vullen door begunstigde: Incassant ID NL61ZZZ410764150000										
	In te vullen door begunstigde: Kenmerk van de machtiging										
	<i>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.</i>										

N.B. Schenkingen die worden gedaan vóór de datum van ondertekening - door schenker én begunstigde - van deze overeenkomst, worden door de Belastingdienst niet als periodieke schenking erkend voor de giftenaftrek.

>> ondertekening (pagina 3)

8	Handtekening (namens) begunstigde <i>(in te vullen door Stichting Elisabeth Strouven)</i>	
	Naam / Functie	
	Plaats / Datum	
	Handtekening namens begunstigde	

9	Handtekening (en) schenker	
	Plaats	
	Datum	
	Handtekening schenker	<i>(svp formulier afdrukken, dan hier tekenen)</i>
	Handtekening partner <i>(indien van toepassing)</i>	

Graag deze overeenkomst in tweevoud invullen, ondertekenen en per post opsturen naar:

Stichting Elisabeth Strouven, Abtstraat 3, 6211 LS Maastricht

Graag een kopie van uw geldig legitimatiebewijs bijvoegen (en indien van toepassing ook van dat van uw partner).

Een toelichting op dit formulier en de schenkingsprocedure en -voorwaarden treft u aan in de bijlage.

Voor vragen:

- Emiel van Helsland, penningmeester kerkbestuur Onze Lieve Vrouwebasiliek
telefoon: 06 - 278 56 818
- Maurice Hermans, Finance Manager, Elisabeth Strouven Fonds
telefoon: 043 - 763 08 99

BIJLAGE: Toelichting op de overeenkomst tot periodieke schenking

U kunt het formulier digitaal invullen en in tweevoud printen en ondertekenen, of twee formulieren printen, beide handmatig invullen en ondertekenen. Het is van belang dat **twee origineel getekende exemplaren** aan de begunstigde instelling worden verzonden. Vervolgens krijgt u één, ook door de begunstigde ondertekend formulier, retour. Het is van belang dat u dit formulier goed bewaart. Als de belastingdienst daarom vraagt, moet u de overeenkomst namelijk kunnen overleggen.

1 Basisgegevens

- a Maak de keuze *De heer* of *Mevrouw*. Vul vervolgens uw voorletters en achternaam in.
- b Om te profiteren van de fiscale aftrekbaarheid van uw schenking, dient de begunstigde aangewezen te zijn door de Belastingdienst als algemeen nut beogende instelling (een zogenaamde ANBI instelling). Stichting Elisabeth Strouven heeft de ANBI-status.
- c Het totaalbedrag dat u *per jaar* wilt gaan schenken (ook al betaalt u dit in termijnen).

3 Looptijd periodieke schenking

- a Een andere voorwaarde voor fiscale aftrekbaarheid is dat de schenking minimaal 5 jaar aaneengesloten loopt. Wanneer u kiest voor een periodieke schenking voor onbepaalde tijd (maar voor minimaal 5 jaar), en deze na 5 jaar wilt beëindigen, heeft dit geen negatief gevolg voor de aftrekbaarheid van de verstreken 5 jaar. Een schenking voor onbepaalde tijd bespaart Stichting Elisabeth Strouven administratief werk, zodat uw bijdrage nog meer tot zijn recht komt. De overeenkomst loopt dan na de verstreken 5 jaar door, tot wederopzegging.
- b In het jaar dat u als ingangsjaar kiest, dient de eerste betaling te geschieden.
- c De overeenkomst zal bij uw overlijden eindigen.

4 Gegevens begunstigde

- a Deze gegevens worden ingevuld door een gemachtigde van de begunstigde instelling. De naam van de instelling, dient de statutaire naam te zijn, zoals ingeschreven in het handelsregister.
- b Het fiscale nummer van de instelling zoals geregistreerd bij de Belastingdienst.

5 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.

6 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.

7 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. 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 7, keuze A. 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.

8 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.

9 Handtekening(en) schenker

Nu dient u het formulier te printen. **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.