

## Profiteer van belastingvoordeel

bij uw donatie met  
onderstaande  
schenkingsakte!



## OVEREENKOMST TOT PERIODIEKE SCHENKING

### 1 Verklaring schenking

Ondergetekende verklaart een schenking te doen aan de Hersenstichting.

Bedrag per jaar in cijfers ☐ € 100 ☐ € 150 ☐ € 200 ☐ € 250 ☐ € 350 ☐ anders €  per jaar<sup>1</sup>

Bedrag per jaar in letters  euro

Deze wordt aangegaan voor een periode van ten minste vijf jaar.

De schenking bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke giften.

☐ De schenking eindigt bij overlijden van de schenker

☐ De schenking eindigt ook bij het overlijden van de partner van de schenker

De overeenkomst eindigt automatisch bij het verlies van de ANBI status en/of het faillissement van de Hersenstichting. Indien schenker arbeidsongeschikt wordt of onvrijwillig werkloos raakt, heeft schenker het recht de overeenkomst tussentijds te beëindigen. De overeenkomst wordt geacht te zijn beëindigd zodra schenker de Hersenstichting hiervan in kennis heeft gesteld.

#### Gegevens schenker

Achternaam:  ☐ M ☐ V

Voornamen (voluit):

BSN/sofinummer:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Land:

Telefoonnummer:

☐ Ja, de Hersenstichting mag mij per telefoon benaderen over activiteiten, onderzoeken en/of om (extra) steun vragen

E-mail adres:

☐ De Hersenstichting mag mij via e-mail op de hoogte houden van haar activiteiten.

#### Gegevens partner

☐ Ik ben gehuwd met ☐ Ik ben geregistreerd partner van ☐ Niet van toepassing

Achternaam:

Voornamen (voluit):

BSN/sofinummer:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Land:

Wij gaan zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. Meer informatie over de manier waarop wij hiermee omgaan kunt u vinden in de Privacyverklaring op onze website.

<sup>1</sup> Betalingen gedaan vóór het afsluiten van deze akte tellen niet mee voor de schenkingsbijdrage van het eerste jaar.

## 2 Looptijd periodieke schenking

☐ 5 jaar  jaar (minimaal 5 jaar) ☐ onbepaalde tijd

Jaar waarin de eerste uitkering plaatsvindt:

## 3 Betalingswijze

### Zelf betalen

☐ Wil (de termijnen van) de gemelde schenking zelf overmaken op rekeningnummer (IBAN) NL52 INGB 0000 030 609 van de Hersenstichting o.v.v. het transactienummer (zie onder bij 4).

### Doorlopende machtiging SEPA

☐ Ik machtig de Hersenstichting om bovengenoemde jaarlijkse schenking gedurende de aangegeven periode in gelijke termijnen per ☐ maand ☐ kwartaal ☐ half jaar ☐ jaar af te schrijven van mijn rekening

Mijn IBAN is:

**Naam incassant:** Hersenstichting, Maanplein 20, 2516 CK Den Haag, Nederland.

**IBAN:** NL52INGB 0000 030 609

**BIC:** INGBNL2A

**Incassant ID:** NL 10 HSN 4115 5766 0000

Plaats:

Plaats:

Datum:

Datum:

Handtekening schenker:

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

Door ondertekening van de machtiging geeft u de Hersenstichting 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 overkomst 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. Kijk voor meer informatie op onze website [www.hersenstichting.nl](http://www.hersenstichting.nl).

## 4 Gegevens Hersenstichting

Hersenstichting, Maanplein 20, 2516 CK Den Haag.

Transactienummer *(in te vullen door de Hersenstichting)*

RSIN/fiscaal nummer **0067.393.98**

## 5 Ondertekening namens de Hersenstichting

Naam:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Hartelijk dank voor uw steun!