

Ja, ik steun ReumaNederland met een periodieke schenking

Ik (naam schenker)

verklaar hierbij een periodieke schenking te doen aan Stichting ReumaNederland, gevestigd te Admiraal Helfrichstraat 1, 1056 AA Amsterdam.

Mijn schenking bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen van € , per jaar. Ingaande

Met een looptijd van 5 jaar jaar (minimaal 5 jaar) onbepaalde tijd

die gedurende minstens vijf jaar worden uitgekeerd en uiterlijk eindigen bij:

- het overlijden van de schenker
- inkomensdaling als gevolg van werkloosheid, ziekte of invaliditeit van de schenker
- bij het verlies van de ANBI-status door ReumaNederland

Gegevens schenker

Achternaam

Geslacht M V

Voornamen (voluit)

BSN/Sofinummer

Geboorteplaats

Geboortedatum

Huisnummer

Toevoeging

Straat

Woonplaats

Postcode

E-mailadres

Mobiel

Telefoon privé

Ondertekening schenker

Plaats en datum

Handtekening
schenker

Gegevens en ondertekening partner schenker (indien aanwezig)

Achternaam

Geslacht M V

Voornamen (voluit)

BSN/Sofinummer

Geboorteplaats	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Handtekening partner schenker	<input type="text"/>		

Wijze van betaling:

Eigen overschrijving: Ik maak mijn periodieke schenking zelf over

Machtiging: Ik machtig hiermee Stichting ReumaNederland | Admiraal Helfrichstraat 1, 1056 AA Amsterdam

om (bedrag in cijfers) € ,

af te schrijven van mijn IBAN met ingang van

in de volgende termijnen: per maand per kwartaal per halfjaar per jaar

Betalingskenmerk Incassant ID **NL3ZZZ404085310000**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting ReumaNederland om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven, overeenkomstig de opdracht van Stichting ReumaNederland.

Plaats en datum || Handtekening schenker | | | |

Ondertekening namens ReumaNederland

Naam	G.J.W. Förch	Functie	Algemeen directeur
Plaats en datum	Amsterdam	Handtekening namens ReumaNederland	<input type="text"/>

Gegevens ReumaNederland

Let op! Dit gedeelte hoeft u niet in te vullen. Dit doet ReumaNederland nadat u de formulieren teruggestuurd heeft.

Transactienummer	<input type="text"/>	RSIN/fiscaal nummer	002708425
------------------	----------------------	---------------------	------------------