

OVEREENKOMST PERIODIEKE SCHENKING



VERKLARING VAN UW GIFT

Ik, ondertekende

verklaar een schenking te doen aan stichting Joods Nationaal Fonds.

Mijn gift:

die gedurende minstens vijf jaar wordt uitgekeerd, eindigt uiterlijk bij het overlijden van de schenker.

LOOPTIJD

In deze schenkingsovereenkomst leg ik mijn gift vast voor:

5 jaar

jaar (min. 5 jaar)

Onbepaalde tijd (na 5 jaar opzegbaar)

De eerste betaling vindt plaats in

Vul een toekomstige datum in, de overeenkomst geldt alleen voor toekomstige giften.

UW GEGEVENS

De heer

Mevrouw

Voornamen (voluit)

Achternaam

Geboortedatum

Geboorteplaats

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Handtekening

PARTNER GEGEVENS (indien van toepassing)

Gegevens en ondertekening partner schenker (voor toestemming schenking)

Voornamen (voluit)	<input type="text"/>			
Achternaam	<input type="text"/>			
Geboortedatum	<input type="text"/>	Geboorteplaats	<input type="text"/>	
Ondertekening partner	Plaats	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
	Handtekening	<input type="text"/>		

BETAALWIJZE EN ONDERTEKENING

Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN NL58 INGB 0000 0499 98 t.n.v. Stichting JNF o.v.v. 'periodieke overeenkomst'

Ik betaal per automatische incasso en machtig Stichting JNF om mijn bijdrage €
per jaar af te schrijven van mijn IBAN rekeningnummer

of in gelijke termijnen per maand kwartaal half jaar

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan stichting Joods Nationaal Fonds om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. Als u het niet eens bent met deze afschrijving, kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Ondertekening schenker	Plaats	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
	Handtekening	<input type="text"/>		

Graag in tweevoud opmaken, ondertekenen en per post (geen postzegel nodig) sturen naar:

Stichting JNF
Antwoordnummer 47200
1070 VC Amsterdam

Na verwerking sturen wij u een door ons ondertekend exemplaar retour voor uw administratie.

Mocht u vragen hebben neem dan gerust contact op met Barbara Flesschedrager, tel. 020-6466477 of e-mail barbara@jnf.nl.

IN TE VULLEN DOOR STICHTING JNF

Naam *Stichting Joods Nationaal Fonds*
RSIN nummer *002955659* Transactienummer

Ondertekening namens stichting Joods Nationaal Fonds:

Naam *Barbara Flesschedrager*
Functie *Relatiebeheer*
Plaats *Amsterdam*

Datum	<input type="text"/>	Handtekening	<input type="text"/>
-------	----------------------	--------------	----------------------