



Overeenkomst Periodieke Schenking

VERKLARING VAN UW GIFT

Ik, ondergetekende

verklaar een schenking te doen aan Stichting Joods Nationaal Fonds.

Mijn gift:

die gedurende minstens vijf jaar wordt uitgekeerd.

De overeenkomst stopt als:

- de schenker of fiscale partner een baan verliest, arbeidsongeschikt wordt of overlijdt
- de instelling of vereniging geen ANBI meer is

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

PARTNERGEGEVENS (indien van toepassing)

Gegevens en ondertekening partner schenker (voor toestemming schenking)

Voornamen (voluit)

Achternaam

Geboortedatum

Geboorteplaats

E-mailadres

Ondertekening partner

Plaats

Datum

Handtekening

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

Datum

Handtekening

Graag ingevuld en ondertekend per e-mail sturen aan info@jnf.nl of 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

Handtekening