Overeenkomst periodieke schenking
Exemplaar voor de schenker

vrienden van Joods Hospice Immanuel

1	**Verklaring gift**			
1a.	Naam van de schenker			
1b.	Naam van instelling of vereniging	Stichting Vrienden van het Joods Hospice Immanuel		
1c.	Bedrag schenking in cijfers	€		
1d.	Bedrag schenking in letters			euro
2	**Looptijd van de gift**			
2a.	Wat is de looptijd van de gift?	☐ 5 jaar	☐ ___ jaar (minimaal 5 jaar)	☐ onbepaalde tijd
2b.	Wat is de datum van de eerste uitkering?	_____ - _____ - _____		
2c.	De verplichting tot schenking vervalt: *(u kunt meerdere opties aankruisen)* ☐ bij het overlijden van de schenker ☐ wanneer het goede doel de ANBI-status verliest ☐ bij het verliezen van baan of arbeidsongeschikt worden ☐ bij het overlijden van een ander dan de schenker *Eindigt de gift bij het overlijden van een ander dan de schenker? Vul dan hier de naam in van die persoon:* _____			
3	**Gegevens schenker**			
3a.	Achternaam			
3b.	Voornamen (voluit)			
3c.	Burgerservicenummer			
3d.	Geboortedatum	_____ - _____ - _____		
3e.	Geboorteplaats			
3f.	Straat en huisnummer			
3g.	Postcode en woonplaats			
3h.	Land			
3i.	Telefoonnummer			
3j.	E-mail adres			

STICHTING VRIENDEN VAN JOODS HOSPICE IMMANUEL

Amstelveenseweg 665
1081 JD Amsterdam
telefoon 020 4420676
stichtingvrienden@joodshospiceimmanuel.nl
www.joodshospiceimmanuel.nl
IBAN NL59 ABNA 0455 4442 77
KvK 34204197

4	**Gegevens instelling**	
4a.	Naam instelling of vereniging	Stichting Vrienden van het Joods Hospice Immanuel
4b.	Transactienummer	
4c.	RSIN/fiscaal nummer	8160.54.988
5	**Ondertekening schenker**	
5a.	Plaats	
5b.	Datum	
5c.	Handtekening schenker	
6	**Gegevens en ondertekening partner schenker *(indien aanwezig)***	
6a.	Naam	
6b.	Voornamen (voluit)	
6c.	Burgerservicenummer	
6d.	Geboortedatum	_____ - _____ - _____
6e.	Geboorteplaats	
6f.	Land	
	Ondertekening	
6g.	Plaats	
6h.	Datum	_____ - _____ - _____
6i.	Handtekening schenker	
7	**Ondertekening namens instelling**	
7a.	Naam	
7b.	Functie	
7c.	Plaats	
7d.	Datum	_____ - _____ - _____
7e.	Handtekening namens ontvanger	

STICHTING VRIENDEN VAN JOODS HOSPICE IMMANUEL

Amstelveenseweg 665
1081 JD Amsterdam
telefoon 020 4420676
stichtingvrienden@joodshospiceimmanuel.nl
www.joodshospiceimmanuel.nl
IBAN NL59 ABNA 0455 4442 77
KvK 34204197

Overeenkomst periodieke schenking
Exemplaar voor de ontvanger

vrienden van Joods Hospice Immanuel

1	**Verklaring gift**			
1a.	Naam van de schenker			
1b.	Naam van instelling of vereniging	Stichting Vrienden van het Joods Hospice Immanuel		
1c.	Bedrag schenking in cijfers	€		
1d.	Bedrag schenking in letters			euro
2	**Looptijd van de gift**			
2a.	Wat is de looptijd van de gift?	☐ 5 jaar	☐ ___ jaar (minimaal 5 jaar)	☐ onbepaalde tijd
2b.	Wat is de datum van de eerste uitkering?	_____ - _____ - _____		
2c.	De verplichting tot schenking vervalt: *(u kunt meerdere opties aankruisen)* ☐ bij het overlijden van de schenker ☐ wanneer het goede doel de ANBI-status verliest ☐ bij het verliezen van baan of arbeidsongeschikt worden ☐ bij het overlijden van een ander dan de schenker *Eindigt de gift bij het overlijden van een ander dan de schenker? Vul dan hier de naam in van die persoon:* _____			

3	**Gegevens schenker**	
3a.	Achternaam	
3b.	Voornamen (voluit)	
3c.	Burgerservicenummer	
3d.	Geboortedatum	_____- _____ - _____
3e.	Geboorteplaats	
3f.	Straat en huisnummer	
3g.	Postcode en woonplaats	
3h.	Land	
3i.	Telefoonnummer	
3j.	E-mail adres	

STICHTING VRIENDEN VAN JOODS HOSPICE IMMANUEL

Amstelveenseweg 665
1081 JD Amsterdam
telefoon 020 4420676
stichtingvrienden@joodshospiceimmanuel.nl
www.joodshospiceimmanuel.nl
IBAN NL59 ABNA 0455 4442 77
KvK 34204197

4	**Gegevens instelling**	
4a.	Naam instelling of vereniging	Stichting Vrienden van het Joods Hospice Immanuel
4b.	Transactienummer	
4c.	RSIN/fiscaal nummer	8160.54.988
5	**Ondertekening schenker**	
5a.	Plaats	
5b.	Datum	_____- _____ - _____
5c.	Handtekening schenker	
6	**Gegevens en ondertekening partner schenker *(indien aanwezig)***	
6a.	Naam	
6b.	Voornamen (voluit)	
6c.	Burgerservicenummer	
6d.	Geboortedatum	_____ - _____ - _____
6e.	Geboorteplaats	
6f.	Land	
	Ondertekening	
6g.	Plaats	
6h.	Datum	_____ - _____ - _____
6i.	Handtekening schenker	
7	**Ondertekening namens instelling**	
7a.	Naam	
7b.	Functie	
7c.	Plaats	
7d.	Datum	_____ - _____ - _____
7e.	Handtekening namens ontvanger	

STICHTING VRIENDEN VAN JOODS HOSPICE IMMANUEL

Amstelveenseweg 665
1081 JD Amsterdam
telefoon 020 4420676
stichtingvrienden@joodshospiceimmanuel.nl
www.joodshospiceimmanuel.nl
IBAN NL59 ABNA 0455 4442 77
KvK 34204197

Algemene informatie

U wilt een periodieke gift doen aan een goed doel. Als uw periodieke gift voldoet aan een aantal voorwaarden, kunt u die aftrekken in uw aangifte inkomstenbelasting. Er moet dan wel eerst een schriftelijke overeenkomst zijn opgemaakt tussen u en het goede doel. U kunt daarvoor dit formulier gebruiken.

Aan welke voorwaarden een periodieke gift precies moet voldoen om in aanmerking te komen voor aftrek in uw aangifte inkomstenbelasting, kunt u lezen via www.belastingdienst.nl/giften.

Invullen van het formulier

U, de 'schenker', vult de onderdelen in op de overeenkomst periodieke schenking. Het is van belang dat u twee origineel getekende exemplaren van het formulier aan het goede doel (Stichting Vrienden van het Joods Hospice Immanuel) toestuurt.

Het goede doel zal op beide exemplaren van het formulier haar onderdelen invullen en deze ondertekenen. U ontvangt één ondertekend exemplaar van het formulier retour. Het is van belang dat u het formulier goed bewaart in uw eigen administratie.

Privacy

Joods Hospice Immanuel gaat zorgvuldig om met uw persoonsgegevens en uw privacy. U kunt onze privacyverklaring lezen via https://joodshospiceimmanuel.nl/privacyverklaring-eu/.

Toelichting

Hieronder vindt u een korte toelichting voor alle in dit formulier opgenomen velden.

1. Verklaring gift

In dit onderdeel vult u het volgende in:

a. Uw voorletters en uw (eigen) achternaam.
b. De naam van de instelling waaraan u een gift doet. Dit veld hebben wij al voor u ingevuld.
c. Het bedrag dat u per jaar wil schenken, in cijfers.
d. Het bedrag dat u per jaar wil schenken, in letters voluit geschreven.

2. Looptijd van de gift

In dit onderdeel vult u het volgende in:

a. Het totaal aantal jaren dat u de schenking doet. U moet minimaal 5 jaar lang een gift doen. Wilt u langer dan vijf jaar een gift doen? Dan vult u het aantal jaren in, bijvoorbeeld acht jaar. Spreekt u af dat u een gift doet, totdat u zelf aangeeft dit niet meer te willen? Kruis dan het vakje 'onbepaalde tijd' aan.

STICHTING VRIENDEN VAN JOODS HOSPICE IMMANUEL

Amstelveenseweg 665
1081 JD Amsterdam
telefoon 020 4420676
stichtingvrienden@joodshospiceimmanuel.nl
www.joodshospiceimmanuel.nl
IBAN NL59 ABNA 0455 4442 77
KvK 34204197

b. Hier vult u de datum in waarin u de eerste keer het bedrag van de periodieke gift betaalt aan de instelling. Dat hoeft niet hetzelfde jaar te zijn als het jaar waarin u deze overeenkomst aangaat, maar het kan in elk geval niet een eerder jaar zijn.

   Let op! Giften die u hebt gedaan voor het sluiten van de overeenkomst, tellen niet mee als periodieke gift.

c. Hier vult u in of de gift eindigt:
   - bij het overlijden van uzelf of van een ander
   - als u uw baan verliest
   - als u arbeidsongeschikt wordt
   - als het goede doel geen ANBI-instelling meer is

   Het goede doel moet door de Belastingdienst zijn aangewezen als een algemeen nut beogende instelling (ANBI). Een overzicht van alle ANBI's vindt u via www.belastingdienst.nl/giften. Het verdient aanbeveling om elk jaar te controleren of het goede doel nog de ANBI-status heeft.

3. Gegevens schenker

In dit onderdeel vult u uw persoonlijke gegevens in.

4. Gegevens instelling

Deze gegevens worden ingevuld door het goede doel.

a. De naam van de instelling. Deze is reeds ingevuld.
b. Het transactienummer is het nummer waaronder het goede doel deze overeenkomst heeft opgenomen in haar administratie. Dit nummer bestaat uit minimaal één en maximaal vijftien cijfers. Het is niet toegestaan letters of andere tekens te gebruiken. Ook moet het nummer uniek zijn. De instelling mag hetzelfde nummer dus maar één keer gebruiken.
c. Het RSIN/fiscaal nummer is het nummer waaronder het goede doel bij de Belastingdienst bekend is.

5. Ondertekening schenker

In dit onderdeel vult u uw gegevens in en zet u uw handtekening.

6. Gegevens en ondertekening partner schenker (*indien aanwezig*)

Hebt u een echtgenoot of geregistreerd partner? Dan moet die de overeenkomst ook ondertekenen, op grond van artikel 88 van boek 1 van het Burgerlijk Wetboek. Geregistreerd partnerschap is vastgelegd bij de burgerlijke stand van de gemeente.

U hebt geen geregistreerd partnerschap als u alleen maar:

- een samenlevingscontract hebt laten opmaken door een notaris;

STICHTING VRIENDEN VAN JOODS HOSPICE IMMANUEL

Amstelveenseweg 665
1081 JD Amsterdam
telefoon 020 4420676
stichtingvrienden@joodshospiceimmanuel.nl
www.joodshospiceimmanuel.nl
IBAN NL59 ABNA 0455 4442 77
KvK 34204197

- met een huisgenoot staat ingeschreven op hetzelfde adres in de administratie van uw gemeente.

Leeft u niet meer samen met uw echtgenoot? En wilt u dit ook niet meer? Zolang de rechter de scheiding niet heeft uitgesproken, moet uw echtgenoot de overeenkomst toch meeondertekenen.

7. Ondertekening namens instelling

Hier vult degene die bevoegd is om namens de instelling de overeenkomst te ondertekenen, zijn of haar gegevens in.

STICHTING VRIENDEN VAN JOODS HOSPICE IMMANUEL

Amstelveenseweg 665
1081 JD Amsterdam
telefoon 020 4420676
stichtingvrienden@joodshospiceimmanuel.nl
www.joodshospiceimmanuel.nl
IBAN NL59 ABNA 0455 4442 77
KvK 34204197