

1. Verklaring gift

	m	v	anders
Naam van de schenker			
Naam van de begunstigde	<u>113 Fonds Zelfmoordpreventie</u>		
Vast bedrag per jaar in Euro	€		
Vast bedrag per jaar in letters			

2. Looptijd periodieke schenking

Looptijd schenking (min. 5 jaar) 5 jaar ____ jaar (min. 5 jaar) onbepaalde tijd

Ingangsjaar van de schenking

De verplichting tot uitkering vervalt bij overlijden van de schenker bij het overlijden van een ander dan de schenker

Eindigt de gift bij het overlijden van een ander dan de schenker? Vul dan de naam in van die persoon

Als het inkomen van de schenker daalt door omstandigheden waarop de schenker niet of nauwelijks invloed heeft (zoals werkloosheid, arbeidsongeschiktheid), vervalt de verplichting tot schenking. Dit geldt ook als 113 Fonds Zelfmoordpreventie de ANBI-status zou verliezen.

3. Persoonlijke gegevens schenker

Achternaam

Voornamen voluit

Burgerservicenummer (BSN)

Geboortedatum, -plaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Land (indien niet NL)

Telefoonnummer

E-mailadres

Partner ja / nee

 Bij ja door naar 5. Bij nee door naar 6.

4. Gegevens begunstigde (in te vullen door begunstigde)

Naam begunstigde 113 Fonds Zelfmoordpreventie

Straat en huisnummer Paasheuvelweg 25

Postcode en woonplaats 1105 BP Amsterdam

Land Nederland

Transactienummer

RSIN-nummer 850247238

5. Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker

Achternaam

Voornamen voluit

6. Gegevens over de wijze van betaling

Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over: NL54 RABO 0160 6244 87 t.n.v. 113 Fonds Zelfmoordpreventie

Doorlopende SEPA-machtiging: Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij

113 Fonds Zelfmoordpreventie

om een vast bedrag per jaar in euro € _____ in letters _____

met ingang van _____

af te schrijven van mijn rekening _____

in gelijke termijnen per _____ maand _____ jaar

In te vullen door begunstigde:

Incassant ID NL26ZZZ519727860000

Kenmerk van de machtiging _____

Door ondertekening van deze machtiging geeft u 113 Fonds Zelfmoordpreventie toestemming om doorlopende incasso-op-drachten 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 overeenkomst vermeld. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u die laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Plaats _____ Datum _____

Handtekening
schenker

Handtekening partner
(indien van toepassing)

Betalingen die zijn gedaan voor de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker worden niet meegerekend.

7. Handtekening (namens) 113 Fonds Zelfmoordpreventie

Naam Monique Kavelaars

Functie Bestuurslid

Plaats Amsterdam

Datum _____

Handtekening
namens het Fonds

8. Handtekening(en) schenker

Plaats _____ Datum _____

Handtekening
schenker

Handtekening partner
(indien van toepassing)

Ik geef 113 Fonds Zelfmoordpreventie toestemming mij per e-mail en/of nieuwsbrief op de hoogte te houden van de ontwikkelingen van het 113 en het Fonds.

Graag het formulier ingevuld en ondertekend per post
of per mail sturen aan:
fonds@113.nl
Telefoon: 020-311 38 89

113 Fonds Zelfmoordpreventie
t.a.v. Christel Beentjes
Paasheuvelweg 25,
AHTC Toren B5,
1105 BP Amsterdam

Toelichting op de overeenkomst tot periodieke schenking

U kunt het formulier elektronisch invullen of printen en met pen invullen. U kunt het ondertekende document per post of per mail aan 113 Fonds Zelfmoordpreventie sturen. Vervolgens krijgt u een kopie, ook door 113 Fonds Zelfmoordpreventie ondertekend, retour. Het is van belang dat u dat goed bewaart. Als de Belastingdienst daarom vraagt, moet u de overeenkomst namelijk kunnen overleggen. Uw gegevens worden opgenomen in onze administratie op de wijze zoals beschreven in ons privacy statement (disclaimer).

1. Basisgegevens

- a. Vul uw aanhef, voorletters en (eigen) achternaam in.
- b. Het totaalbedrag dat u per jaar wilt gaan schenken (ook al betaalt dit in termijnen).

2. Looptijd periodieke schenking

- a. Een andere voorwaarde voor fiscale aftrekbaarheid is dat de schenking minimaal 5 jaar aaneengesloten loopt. Wanneer u kiest voor onbepaalde tijd, heeft u na 5 jaar de mogelijkheid de periodieke schenking te beëindigen, zonder dat dit een negatief gevolg heeft voor de aftrekbaarheid van de verstreken 5 jaar.
- b. In het jaar dat u als ingangsjaar kiest, dient de eerste betaling te geschieden.
- c. De overeenkomst zal eindigen bij uw overlijden of het overlijden van een ander, óf wanneer de ANBI-status van 113 Fonds Zelfmoordpreventie wordt ingetrokken, óf als u uw baan verliest/ arbeidsongeschikt wordt. In de overeenkomst moet zijn bepaald dat de uitkeringen eindigen bij het overlijden van uzelf of van iemand anders. De ander kan iedereen zijn, bijvoorbeeld uw broer of uw partner. U moet wel een keuze maken of u de uitkeringen laat eindigen bij uw overlijden of bij het overlijden van een ander. Deze overeenkomst kunt u niet gebruiken als u de uitkeringen wilt laten eindigen bij het overlijden van meerdere personen.

3. Persoonlijke gegevens schenker

Vul uw eigen achternaam en al uw voornamen (voluit) in. Uw persoonlijke gegevens worden strikt vertrouwelijk verwerkt. De schenker dient minimaal 18 jaar te zijn.

4. Gegevens begunstigde

- a. Deze gegevens worden ingevuld door een gemachtigde van 113 Fonds Zelfmoordpreventie.

- b. Het transactienummer is uniek, is maximaal 15 cijfers lang en refereert aan de administratie die 113 Fonds Zelfmoordpreventie aanhoudt t.b.v. deze overeenkomst. 113 Fonds Zelfmoordpreventie kent dit nummer toe bij het retourneren van de overeenkomst.
- c. Het fiscale nummer van 113 Fonds Zelfmoordpreventie zoals geregistreerd bij de Belastingdienst.

5. Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker

Op grond van artikel 88 Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek is de toestemming vereist van de echtgenoot of geregistreerd partner van de schenker. Vul de eigen achternaam en alle voornamen van uw partner (voluit) in.

6. Gegevens van de wijze van betaling

Hier geeft u aan of u volmacht verleent aan 113 Fonds Zelfmoordpreventie tot het automatisch afschrijven van de jaarlijkse bedragen en in welke termijnen die afschrijving dient te geschieden. Als u volmacht verleent, moet u deze apart tekenen. In dat geval moet u dus twee keer uw handtekening zetten, een keer bij de machtiging en een keer onderaan de overeenkomst. U kunt ook aangeven zelf voor overmaking zorg te willen dragen. Hiervoor ontvangt u jaarlijks vanuit het Fonds een betaalverzoek met het juiste betalingskenmerk. Let goed op dat u dit betalingskenmerk vermeldt. Het overeengekomen jaarlijkse bedrag van uw periodieke schenking dient telkens vóór het einde van elk kalenderjaar te zijn overgemaakt. Betalingen die voor de datum van ingang van de overeenkomst tot periodieke schenking zijn gedaan, worden niet meegerekend.

7. Handtekening (namens) 113 Fonds Zelfmoordpreventie

Dit gedeelte wordt net als punt 4, verzorgd door 113 Fonds Zelfmoordpreventie. Degene die hier zal tekenen is bevoegd/ gemachtigd namens 113 Fonds Zelfmoordpreventie.

8. Handtekening(en) schenker

Nu dient u het formulier te printen en te ondertekenen. Indien u gehuwd bent of een geregistreerd partnerschap heeft dient uw partner deze overeenkomst, op grond van artikel 88 Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek, ook te ondertekenen.