



OVEREENKOMST PERIODIEKE SCHENKING

Basis gegevens

Naam van de schenker: _____

Naam van de begunstigde: _____

Vast bedrag per jaar in euro's: € _____ ☐ Hiermee vervalt mijn huidige schenking

Vast bedrag per jaar in letters: _____

Looptijd van de schenking

Looptijd van de schenking: _____ (min. 5 jaar)

Ingangsjaar van de schenking: _____

De verplichting tot uitkering vervalt: ☐ Bij overlijden van de schenker
☐ Wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt

Persoonlijke gegevens schenker

Achternaam: _____

Voornamen (svp voluit): _____

Burgerservicenummer: _____

Geboortedatum en geboorteplaats: _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats: _____

Land (indien niet Nederland): _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Gegevens MIC

Naam begunstigde: Stichting Miracles in Contact

Straat en huisnummer: Amaliaaan 126-B

Postcode en plaats: 3743 KJ Baarn

Land: Nederland

Transactienummer (vult MIC in): _____

Fiscaal nummer: 801744404

Gegevens partner (alleen invullen als er sprake is van een huwelijk of geregistreerd partnerschap)

Achternaam: _____

Voornamen (svp voluit): _____

Burgerservicenummer (sofinr.): _____

Geboortedatum en geboorteplaats: _____

Adres, indien afwijkend: _____

Gegevens over de wijze van betaling

☐ Overboeking door schenker op IBAN NL22INGB0006560510 ten name van de Stichting Miracles in Contact onder vermelding van eerder genoemd transactienummer.

Of

☐

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

Nam begunstigde:

Stichting Miracles in Contact

Om een vast bedrag per jaar in euro: €/ in letters

Met ingang van:

Af te schrijven van IBAN:

In gelijke termijnen per:

☐ maand☐ kwartaal☐ halfjaar☐ jaar

Incassant ID:

NL16ZZZ411060900000

Kenmerk van de machtiging:

In te vullen door MIC

Door ondertekening van de SEPA-machtiging geef je toestemming aan de stichting Miracles in Contact om doorlopend incassomachtigingen te sturen naar jouw bank om een bedrag van jouw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van MIC. Als je het niet eens bent met de afboeking kun je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met jouw bank. Vraag jouw bank naar de voorwaarden.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening _____ Handtekening _____

schenker: _____ partner: _____

(indien van toepassing)

Handtekening namens Miracles in Contact

Naam medewerk(st)er MIC: _____

Functie: _____

Plaats: Baarn _____

Datum: _____ Handtekening en stempel: _____

Handtekening(en) schenker

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening schenker: _____ Handtekening partner: _____
(indien van toepassing)

Graag printen, invullen, ondertekenen en opsturen naar: **Stichting Miracles in Contact**
Amaliaalaan 126-B
3743 KJ Baarn

Je ontvangt een door MIC ondertekend exemplaar retour.

Heb je vragen of opmerkingen, neem dan contact op met MIC, telefonisch 035-8883073 of mail naar info@miraclesincontact.nl