november 2024

Bartiméus: fonds

Voor alle mensen die slechtziend of blind zijn

Overeenkomst periodieke schenking

De overeenkomst graag invullen, digitaal ondertekenen en via e-mail versturen naar info@bartimeusfonds.nl.
U kunt de overeenkomst ook invullen, uitprinten, schriftelijk ondertekenen en per post versturen (postzegel niet nodig) naar:
Stichting Bartiméus Fonds, Antwoordnummer 5555, 3700 VB Zeist

Basisgegevens

1a Naam van de schenker

1b Naam van de ontvanger Stichting Bartiméus Fonds

1c Vast bedrag per jaar in cijfers €

1d Vast bedrag per jaar in letters €

2 Looptijd periodieke schenking

2a Looptijd schenking ☐ 5 jaar ☐ jaar ☐ onbepaalde tijd
(minimaal 5 jaar)

2b Ingangsjaar schenking ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

2c De verplichting tot uitkering vervalt wanneer Stichting Bartiméus Fonds de ANBI verliest, of in onderstaand(e) geval(len)

(door schenker aan te kruisen wat gewenst is)

☐ bij het overlijden van de schenker

☐ bij het overlijden van een ander, namelijk

naam persoon

☐ bij het verliezen van baan of arbeidsongeschikt worden

3 Persoonlijke gegevens schenker

Achternaam schenker _____ ☐ M ☐ V

Voornamen (voluit) _____

Geboortedatum, - plaats |_|_| |_|_| |_|_|_|_| _____

Straat en huisnummer _____

Postcode en woonplaats |_|_|_|_|_|_| _____

Land (indien niet Nederland) _____

BSN-nummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefoonnummer(s) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mailadres _____

Partner (betreft gehuwden en geregistreerd partnerschap)

☐ Ja (door naar 5) ☐ Nee (door naar 6)

4 Gegevens Stichting Bartiméus Fonds

4a	Naam	Stichting Bartiméus Fonds
	Straat en huisnummer	Utrechtseweg 82a
	Postcode en woonplaats	3702 AD Zeist
	Land	Nederland
4b	Transactienummer (in te vullen door Bartiméus Fonds)	_____
4c	RSIN/Fiscaal nummer	NL 002689844

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

Achternaam _____ ☐ M ☐ V

Voornamen (voluit) _____

6 Gegevens over de wijze van betaling

☐ Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op
IBAN NL05 ABNA 05 26 26 26 21 t.n.v. Stichting Bartiméus Fonds
o.v.v. het transactienummer (zie onder 4)
OF

☐ Doorlopende SEPA-machtiging, ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij Stichting Bartiméus Fonds
om een vast bedrag per jaar
in cijfers € _____ in letters € _____
met ingang van |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
af te schrijven van mijn rekening IBAN _____
in gelijke termijnen per ☐ maand ☐ kwartaal ☐ halfjaar ☐ jaar

Incassant ID NL07ZZZ404761900000

Kenmerk van de machtiging _____
(in te vullen door Bartiméus Fonds)

Door ondertekening van deze machtiging geeft Stichting Bartiméus Fonds toestemming om doorlopende incasso-opdrachten 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 afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Plaats _____ Datum |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

LET OP: Betalingen die door de schenker zijn gedaan vóór de datum van ondertekening van deze overeenkomst periodieke schenking vallen niet onder de (fiscale) voordelen van deze periodieke schenking.

7 Handtekening namens Stichting Bartiméus Fonds

Naam

Functie

Plaats Zeist

Datum ⌊⌊ ⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊

Handtekening

8 Handtekening(en) schenker

Plaats _____

Datum ⌊⌊ ⌊⌊ ⌊⌊⌊⌊

Handtekening schenker

Handtekening partner
(indien van toepassing)

Voor vragen kunt u contact met ons opnemen via info@bartimeusfonds.nl of 030 693 50 50.

CBF Erkend Goed Doel
Algemeen Nut Beogende Instelling ANBI