Overeenkomst
Periodieke gift in geld

Hartpatiënten Nederland

Postbus 1002
6040 KA Roermond
Telefoon: 0475 - 31 72 72
roermond@hartpatienten.nl
www.hartpatienten.nl
IBAN: NL35INGB0000594000

1 VERKLARING GIFT

De ondergetekende *(naam schenker)*

verklaart een gift te doen aan de Hartpatiënten Nederland

De gift bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen van *(bedrag in cijfers)* € ,

(bedrag in letters) euro

per jaar, die gedurende minstens vijf jaar worden uitgekeerd en uiterlijk eindigen bij:

- ☐ het overlijden van de schenker
- ☐ 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.

2 LOOPTIJD VAN DE GIFT

2a Wat is de looptijd van de gift? ☐ 5 jaar ☐ jaar *(minimaal 5 jaar)* ☐ onbepaalde tijd

2b In welk jaar vindt de eerste uitkering plaats? - -

3 GEGEVENS SCHENKER

Naam	
Voornamen *(voluit)*	
BSN/sofinummer	
Geboortedatum	- -
Geboorteplaats	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Land	
Telefoonnummer	
Mobiel	
E-mailadres	

4 GEGEVENS INSTELLING

Let op! Laat dit onderdeel invullen door Hartpatiënten Nederland.

4a Hartpatiënten Nederland

4b Transactienummer

4c RSIN/fiscaalnummer 8 0 2 6 0 4 4 6 8

5 ONDERTEKENING SCHENKER

Plaats

Datum

Handtekening schenker

6 GEGEVENS EN ONDERTEKENING PARTNER SCHENKER (INDIEN VAN TOEPASSING)

Naam

Voornamen *(voluit)*

BSN/sofinummer

Geboortedatum

Geboorteplaats

Land

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening partner schenker

7 ONDERTEKENING NAMENS HARTPATIËNTEN NEDERLAND

Naam

Functie

Plaats

Datum

Handtekening namens ontvanger

8 GEGEVENS BETALING

☐ Ik betaal per automatisch incasso, ik machtig hierbij Hartpatiënten Nederland

(Bedrag in cijfers) €

(Bedrag in letters)

Met ingang van

af te schrijven van mijn rekening

(IBAN rekeningnummer)

In de volgende termijnen ☐ maand ☐ per kwartaal ☐ halfjaar ☐ jaar

☐ anders, namelijk,

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening schenker

Stuur dit formulier naar:

Hartpatiënten Nederland
t.a.v. Periodiek Schenken
Antwoordnummer 1017
6040 VB Roermond

Algemeen Nut Beogende Instelling

ANBI

Toelichting

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.

Wilt u iets afspreken wat u niet in deze overeenkomst kunt opnemen? Bijvoorbeeld dat de gift eindigt bij het overlijden van meerdere personen? Dan kunt u een overeenkomst door de notaris laten opstellen. Of u kunt zelf een schriftelijke overeenkomst opmaken tussen u en Hartpatiënten Nederland.

Voorwaarden periodieke gift

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.

Stappenplan

In het stappenplan leest u wat u, 'de schenker', en Hartpatiënten Nederland moeten doen, zodat u de betaalde bedragen kunt aftrekken als een periodieke gift in de inkomstenbelasting.

- U vult de Overeenkomst Periodieke Gift volledig in.
- U ondertekent beide en stuurt deze naar Hartpatiënten Nederland.
- Hartpatiënten Nederland vult vervolgens punt 4 en punt 7 in, en ondertekent beide formulieren. Hartpatiënten Nederland stuurt het exemplaar voor de schenker retour.

1 Verklaring gift

In dit onderdeel vult u het volgende in:

- uw naam
- het bedrag dat u per jaar schenkt, zowel in cijfers als voluit geschreven
- of de gift eindigt bij het overlijden van uzelf of van een ander

Instelling

Hartpatiënten Nederland is door de Belastingdienst aangewezen als een algemeen nut beogende instelling (ANBI). Een overzicht van alle ANBI's vindt u via www.belastingdienst.nl/giften. U kunt de instelling zelf ook om de aanwijzingsbeschikking ANBI vragen.

Vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen

De gift moet bestaan uit een recht op vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen. Dat betekent dat u verplicht wordt elk jaar hetzelfde bedrag aan Hartpatiënten Nederland te betalen.

U mag zelf bepalen of u dat jaarlijkse bedrag opsplitst in meerdere bedragen, en bijvoorbeeld elke maand of elk kwartaal een deel van het jaarlijkse bedrag aan Hartpatiënten Nederland betaalt, of dat u het jaarlijkse bedrag in één keer betaalt.

Overlijden van u of van een ander

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.

2 Looptijd van de gift

Hier vult u het totaal aantal jaren in dat u de uitkeringen doet. U moet minimaal vijf jaar lang een gift doen. Wilt u langer dan vijf jaar een gift doen? Dan vult u het afgesproken aantal jaren in, bijvoorbeeld acht of tien 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.

Datum eerste uitkering

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

Bijvoorbeeld:

U spreekt in november 2015 af dat u elk jaar € 200 schenkt aan een instelling. De eerste keer dat u € 200 schenkt, is op 12 april 2016. U vult dan het jaar 2016 in.

4 Gegevens instelling

Transactienummer

Het transactienummer is het nummer waaronder Hartpatiënten Nederland 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. Hartpatiënten Nederland mag dit unieke nummer dus slechts eenmalig gebruiken.

RSIN/fiscaal nummer

Dit is het nummer waaronder Hartpatiënten Nederland bij de Belastingdienst bekend is.

6 Gegevens en ondertekening partner schenker

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
- 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 Hartpatiënten Nederland, zal degene die bevoegd is tot ondertekenen, zijn gegevens invullen.

8 Machtiging

Hier vult u in welk bedrag u wenst te schenken, in welke termijnen u dit wenst te doen en van welke bankrekening het bedrag afgeschreven kan worden. Het door u opgegeven bedrag wordt automatisch afgeschreven in de periode die u invult.
Bent u het niet eens met een afboeking dan kunt u het bedrag laten terugboeken. Dit dient u binnen 8 weken na afschrijving aan te geven bij uw bank of bij Hartpatiënten Nederland.

Overeenkomst
Periodieke gift in geld

Hartpatiënten Nederland

Postbus 1002
6040 KA Roermond
Telefoon: 0475 - 31 72 72
roermond@hartpatienten.nl
www.hartpatienten.nl
IBAN: NL35INGB0000594000

1 VERKLARING GIFT

De ondergetekende *(naam schenker)*

verklaart een gift te doen aan de Hartpatiënten Nederland

De gift bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen van *(bedrag in cijfers)* € ,

(bedrag in letters) euro

per jaar, die gedurende minstens vijf jaar worden uitgekeerd en uiterlijk eindigen bij:

- ☐ het overlijden van de schenker
- ☐ 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.

2 LOOPTIJD VAN DE GIFT

2a Wat is de looptijd van de gift? ☐ 5 jaar ☐ jaar *(minimaal 5 jaar)* ☐ onbepaalde tijd

2b In welk jaar vindt de eerste uitkering plaats? - -

3 GEGEVENS SCHENKER

Naam	
Voornamen *(voluit)*	
BSN/sofinummer	
Geboortedatum	- -
Geboorteplaats	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Land	
Telefoonnummer	
Mobiel	
E-mailadres	

4 GEGEVENS INSTELLING

Let op! Laat dit onderdeel invullen door Hartpatiënten Nederland.

4a Hartpatiënten Nederland

4b Transactienummer

4c RSIN/fiscaalnummer 8 0 2 6 0 4 4 6 8

5 ONDERTEKENING SCHENKER

Plaats

Datum

Handtekening schenker

6 GEGEVENS EN ONDERTEKENING PARTNER SCHENKER (INDIEN VAN TOEPASSING)

Naam

Voornamen *(voluit)*

BSN/sofinummer

Geboortedatum

Geboorteplaats

Land

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening partner schenker

7 ONDERTEKENING NAMENS HARTPATIËNTEN NEDERLAND

Naam

Functie

Plaats

Datum

Handtekening namens ontvanger

8 GEGEVENS BETALING

☐ Ik betaal per automatisch incasso, ik machtig hierbij Hartpatiënten Nederland

(Bedrag in cijfers) €

(Bedrag in letters)

Met ingang van

af te schrijven van mijn rekening

(IBAN rekeningnummer)

In de volgende termijnen ☐ maand ☐ per kwartaal ☐ halfjaar ☐ jaar

☐ anders, namelijk,

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening schenker

Bewaar dit exemplaar voor uw eigen administratie.

Algemeen Nut Beogende Instelling

ANBI