

Met deze overeenkomst legt de schenker zich vast voor een periodieke gift van minimaal vijf jaar aan Aidsfonds. Periodieke giften die zijn vastgelegd in een overeenkomst zijn aftrekbaar voor de inkomstenbelasting.

1 Verklaring gift

De ondergetekende verklaart een gift te doen aan Aidsfonds

Naam schenker

Mijn schenkingsbedrag per jaar is € zegge: per jaar*

Ingangsjaar De schenking wordt gedaan gedurende een periode van: 5 jaar jaar onbepaalde tijd**

* minimale jaarwaarde is € 50,-

** U doet uw schenking gedurende onbepaalde tijd, waarbij na het vijfde jaar de mogelijkheid tot opzeggen bestaat. Dit betekent dat als u Aidsfonds langer wilt steunen u niet elke keer een nieuwe overeenkomst hoeft af te sluiten.

Wanneer wilt u dat de verplichting tot schenken vervalt? (meerdere opties mogelijk):

- het overlijden van de schenker vervallen ANBI-status, verliezen baan of arbeidsongeschikt worden
- het overlijden van een ander dan de schenker, namelijk:

2 Gegevens schenker

(onderstaande gegevens graag **volledig** invullen)

Voorletters M V

Achternaam

Voornamen voluit

Burgerservicenummer (sofi-nr.)

Geboortedatum - - Geboorteplaats

Straat Huisnummer

Postcode Woonplaats Land

Telefoon

E-mailadres

3 Gegevens partner

(invullen indien van toepassing)

- Ik ben gehuwd Ik heb een geregistreerd partnerschap

Achternaam M V

Voornamen voluit

Burgerservicenummer (sofi-nr.)

Geboortedatum - - Geboorteplaats

Adres indien afwijkend

Welke verklaart blijkens medeondertekening toestemming te verlenen tot het hierbij gestelde.

4 Gegevens betaling

Betaling vindt plaats door middel van:

Automatisch incasso door Aidsfonds. Vul alstublieft onderstaande gegevens in.

Met deze doorlopende SEPA-machtiging geef ik Aidsfonds toestemming om:

Bedrag in cijfers

Met ingang van

Af te schrijven van mijn IBAN-rekeningnummer

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

Kenmerk van uw machtiging (in te vullen door Aidsfonds)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Aidsfonds om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Aidsfonds. Incassant ID van Aidsfonds: NL40 AFN 4120 7989 000

Overboeking door schenker op IBAN-rekeningnummer NL37 INGB 0000 0089 57 ten name van Aidsfonds onder vermelding van transactie/dossiernummer* (in te vullen door Aidsfonds)

Ik wil dat Aidsfonds mijn bijdrage besteedt aan

Waar het het hardst nodig is Aidsbestrijding in ontwikkelingslanden

Wetenschappelijk onderzoek (waaronder hiv genezingsonderzoek) Aidsbestrijding in Nederland

5 Ondertekening schenker

Plaats

Datum

Handtekening schenker

6 Ondertekening partner

Plaats

Datum

Handtekening partner schenker

7 Ondertekening Aidsfonds

(in te vullen door Aidsfonds)

Naam

Functie

Plaats Datum

Handtekening namens ontvanger

8 Gegevens begunstigde

(in te vullen door Aidsfonds)

Naam begunstigde

Dossier/transactie nummer

RSIN/ Fiscaal nummer

* Na retourontvangst van de getekende overeenkomst mailen we u het dossiernummer zo spoedig mogelijk door.

Vul deze overeenkomst in en maak een kopie voor uw eigen administratie. Verzend dit exemplaar in bijgevoegde retourenvelop naar Aidsfonds.