[www.zambridgesenanga.org](http://www.zambridgesenanga.org)

zambridge.senanga@planet.nl

*Overeenkomst tot periodieke schenking aan Zambridge Senanga*

*(exemplaar schenker)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Basisgegevens |
| 1a | Naam van de schenker | keuze m/v | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| 1b | Naam van de begunstigde | Stichting Zambridge Senanga |
| 1c | Vast bedrag per jaar in euro |   |  |
|  | Vast bedrag per jaar in letters |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | Looptijd periodieke schenking |
| 2a | Looptijd schenking (min. 5 jr) |[ ]  onbepaalde tijd (min. 5 jr) |[ ]   .. jaar (min. 5 jr) |[ ]  5 jr |
| 2b | Ingangsjaar van de schenking | .2014 |   |
| 2c[ ] [ ] [ ]  | De verplichting tot uitkering vervalt: |  |
|  | bij het overlijden van de schenker.wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt.wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest.  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | Persoonlijke gegevens schenker |
|  | Achternaam schenker |  |
|  | Voornamen voluit |  |
|  | Burgerservicenummer (sofinr.) |  |
|  | Geboortedatum, - plaats (land) |  |  |
|  | Straat en huisnr. |  |
|  | Postcode en woonplaats |  |
|  | Land (indien niet Nederland) |  |
|  | Telefoonnummer(s) |  |   |
|  | E-mailadres |  |
|  | Partner | nee | *Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 7.* |

*overeenkomst tot periodieke schenking (vervolg)*

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | Gegevens begunstigde (in te vullen door de begunstigde) |
|  | Naam begunstigde | Stichting Zambridge Senanga |
| Straat en huisnummer | Verlengde Hoogravenseweg 62 |
| Postcode en woonplaats | 3525BH Utrecht |
| Land | Nederland |
| 4b | Transactienummer |  |
| 4c | Fiscaal nummer | 810061892 |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker |
|  | Achternaam  |   |
|  | Voornamen voluit |   |
|  | Burgerservicenummer (sofinr.) |   |
|  | Geboortedatum, - plaats (land) |   |   |
|  | Adres indien afwijkend |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | Handtekening (namens) begunstigde |
|  | Naam | P.A.M. van der Lans (Nelke) |
|  | Functie | Penningmeester |
|  | Plaats | Utrecht |
|  | Datum |  |
|  | Handtekening namens begunstigde |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7 | Handtekening(en) schenker |
|  | Plaats |   |
|  | Datum |  |
|  | Handtekening schenker |  | Handtekening partner (indien van toepassing) |  |

*Overeenkomst tot periodieke schenking aan Zambridge Senanga*

*(exemplaar begunstigde)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Basisgegevens |
| 1a | Naam van de schenker | keuze m/v | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| 1b | Naam van de begunstigde | Stichting Zambridge Senanga |
| 1c | Vast bedrag per jaar in euro |   |  |
|  | Vast bedrag per jaar in letters |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | Looptijd periodieke schenking |
| 2a | Looptijd schenking (min. 5 jr) |[ ]  onbepaalde tijd (min. 5 jr) |[ ]   .. jaar (min. 5 jr) |[ ]  5 jr |
| 2b | Ingangsjaar van de schenking | .2014 |   |
| 2c[ ] [ ] [ ]  | De verplichting tot uitkering vervalt: |  |
|  | bij het overlijden van de schenker.wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt.wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest.  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | Persoonlijke gegevens schenker |
|  | Achternaam schenker |  |
|  | Voornamen voluit |  |
|  | Burgerservicenummer (sofinr.) |  |
|  | Geboortedatum, - plaats (land) |  |  |
|  | Straat en huisnr. |  |
|  | Postcode en woonplaats |  |
|  | Land (indien niet Nederland) |  |
|  | Telefoonnummer(s) |  |   |
|  | E-mailadres |  |
|  | Partner | nee | *Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 7.* |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | Gegevens begunstigde (in te vullen door de begunstigde) |
|  | Naam begunstigde | Stichting Zambridge Senanga |
| Straat en huisnummer | Verlengde Hoogravenseweg 62 |
| Postcode en woonplaats | 3525BH Utrecht |
| Land | Nederland |
| 4b | Transactienummer |  |
| 4c | Fiscaal nummer | 810061892 |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker |
|  | Achternaam  |   |
|  | Voornamen voluit |   |
|  | Burgerservicenummer (sofinr.) |   |
|  | Geboortedatum, - plaats (land) |   |   |
|  | Adres indien afwijkend |   |

*overeenkomst tot periodieke schenking (vervolg)*

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | Handtekening (namens) begunstigde |
|  | Naam | P.A.M. van der Lans (Nelke) |
|  | Functie | Penningmeester |
|  | Plaats |  |
|  | Datum |  |
|  | Handtekening namens begunstigde |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7 | Handtekening(en) schenker |
|  | Plaats |   |
|  | Datum |  |
|  | Handtekening schenker |  | Handtekening partner (indien van toepassing) |  |

Graag beide formulieren invullen, ondertekenen en beide per post sturen naar:

Zambridge Senanga

Penningmeester

Nelke van der Lans

Hof van Transwijk 135

3526 XA Utrecht

De penningmeester zal namens de stichting beide formulieren tekenen en de eerste verklaring (pag 1 en 2) terugsturen naar uw adres. U kunt dit dan bewaren voor het geval de belastingdienst verzoekt om deze te overleggen.