

TOELICHTING OVEREENKOMST PERIODIEKE SCHENKING

Gegevens schenker

Vul uw gegevens hier compleet in. Uw persoonlijke gegevens worden strikt vertrouwelijk verwerkt. Voor een schenkingsovereenkomst dient u minimaal 18 jaar te zijn.

Gegevens partner die toestemming verleent tot schenking

Heeft u een echtgenoot of geregistreerd partner? Dan moet hij of zij de overeenkomst ook ondertekenen, dat is wettelijk bepaald.

Verklaring schenking

Hier vult u het bedrag in dat u jaarlijks wilt schenken. Als u al doneateur bent en ervoor kiest om uw huidige gift te verhogen, dan kunt u uw keuze aankruisen en het nieuwe jaarbedrag berekenen. De afschrijving vindt op dezelfde wijze plaats als uw huidige bijdrage. Uw belastingvoordeel geldt alleen als u elk jaar minimaal een vast, afgesproken bedrag doneert.

Een rekenvoorbeeld

Als u uw donatie omzet in een periodieke schenking, dan mag u het hele bedrag opvoeren bij uw aangifte inkomstenbelasting. Stel, u doneert 100 euro per jaar, bij een belastingtarief van 38,10%. Dan is uw voordeel 38,10 euro. Uw donatie van bijvoorbeeld 100 euro kost u dan netto nog maar 61,90 euro.

Schenkt u uw belastingvoordeel aan CARE Nederland?

U kunt er ook voor kiezen om uw belastingvoordeel aan CARE Nederland te schenken. In dit rekenvoorbeeld zou dit betekenen dat u uw donatie verhoogt naar 161,55 euro, waarvan u 61,55 euro terugkrijgt van de belasting. Zo helpt u meer mensen voor hetzelfde bedrag!

Meer weten? Bereken uw persoonlijke belastingvoordeel met de online rekenhulp via www.carenederland.org/schenken. Kijk voor actuele informatie over de aftrekbaarheid op de website van de Belastingdienst.

Looptijd en ingangsdatum

Hier vult u het totaal aantal jaren in dat u de schenkingen wilt doen, met een minimum van 5 jaar. Als u kiest voor 'onbepaalde tijd' dan is de overeenkomst na 5 jaar ieder moment opzegbaar.

De ingangsdatum mag niet in het verleden liggen. Voor de belastingdienst tellen alleen giften mee die zijn gedaan nadat de overeenkomst is ingegaan. Als uw overeenkomst halverwege het kalenderjaar ingaat en u daardoor niet aan het totale jaarbedrag komt, dan kunt u het verschil overmaken als extra donatie op IBAN: NL74ABNA 063 163 5777 ovv uw transactienummer.

Handtekening en terugsturen

Stuur het formulier volledig ingevuld en ondertekend terug naar:

Stichting CARE Nederland
Antwoordnummer 91039
2509 VC Den Haag

Heeft u een vraag? Neem dan alstublieft contact op met ons via care@carenederland.org of 070 - 310 50 55.



OVEREENKOMST PERIODIEKE SCHENKING

1. Gegevens schenker

Achternaam	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Voornamen (voluit)	<input type="text"/>	
Burgerservicenummer	<input type="text"/>	
Geboortedatum en -plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>	
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	
E-mailadres	<input type="text"/>	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap	

2. Gegevens partner die toestemming verleent tot schenking (indien gehuwd/geregistreerd partnerschap)

Achternaam	<input type="text"/>
Voornamen (voluit)	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>
Geboortedatum en -plaats	<input type="text"/>

3. Verklaring schenking

Ja, ik ga over tot een periodieke schenking aan Stichting CARE Nederland.

Ik verklaar dat ik een periodieke gift doe van:

bedrag in cijfers	<input type="text"/>	euro per jaar
bedrag in letters	<input type="text"/>	euro per jaar

Ingangsdatum

Voor een periode van onbepaalde tijd (na vijf jaar opzegbaar)
 5 jaar

Deze overeenkomst eindigt bij

- arbeidsongeschiktheid of onvrijwillige werkloosheid*
- faillissement of verliezen ANBI status van CARE Nederland
- het overlijden van de schenker of partner*

**De overeenkomst wordt beëindigd zodra schenker Stichting CARE Nederland hiervan in kennis heeft gesteld.*

4. Gegevens betaling

Ik betaal per automatische incasso. Met deze doorlopende SEPA-machtiging geef ik toestemming aan Stichting CARE Nederland om een vast bedrag af te schrijven van mijn bankrekening.

Bedrag in euro	<input type="text"/>
Termijn	<input type="checkbox"/> maandelijks <input type="checkbox"/> per kwartaal <input type="checkbox"/> per half jaar <input type="checkbox"/> per jaar
Mijn IBAN rekeningnummer	<input type="text"/>

Mijn jaarbijdrage is hierdoor in totaal

euro per jaar (bedrag in cijfers)	<input type="text"/>
euro per jaar (bedrag in letters)	<input type="text"/>

Plaats	Datum
Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

Gegevens begunstigde

Stichting CARE Nederland

Parkstraat 19

2514 JD Den Haag

RSIN nummer 802388504

Incassant ID NL39 ZZZ 411 5823 00000

Transactienummer (in te vullen door CARE Nederland)

Handtekening(en) schenker

Plaats	Datum
Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

5. IN TE VULLEN DOOR STICHTING CARE NEDERLAND

Naam	Stichting CARE Nederland
Naam	Reintje van Haeringen
Functie	Algemeen Directeur Stichting CARE Nederland
Plaats	Den Haag
Datum	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>

Stuur dit formulier ondertekend terug naar:

CARE Nederland Antwoordnummer 91039, 2509 VC Den Haag.

Neem bij vragen gerust contact met ons op via care@carenederland.org of via 070 - 310 50 55. Wij staan u graag te woord.

