Hartstichting

Overeenkomst tot periodieke schenking

1	Basisgegevens periodieke schenking	
1a	Voorletter(s)	◯ M ◯ V ◯ Overig
	Achternaam	
	Voornamen voluit	
	Burgerservicenummer	
	Geboortedatum	
	Geboorteplaats en land	
	Straat en huisnummer	
	Postcode en woonplaats	
	Land (indien niet Nederland)	
	Telefoonnummer(s)	
	E-mailadres	
	Partner ☐ Ja ☐ Nee *Bij JA door naar 4. Bij NEE door naar 5.*	
1b	Naam van de begunstigde **de Hartstichting**	
1c	Vast bedrag per jaar in euro (cijfers)	

2	Looptijd periodieke schenking (minimaal 5 jaar)
2a	Ingangsjaar van de schenking is **2026**
2b	De verplichting tot schenking vervalt:
	☐ bij het overlijden van de schenker **of** ☐ het overlijden van een ander dan de schenker
	☑ Vervallen ANBI status, verliezen baan of arbeidsongeschikt worden
	Eindigt de gift bij het overlijden van een ander dan de schenker?
	Vul dan de naam in van die persoon [ ]

Deze overeenkomst sluit u af voor onbepaalde tijd. Uw periodieke schenking is fiscaal aftrekbaar als deze minimaal 5 jaar aaneengesloten loopt.

3	Gegevens begunstigde (in te vullen door de Hartstichting)	
3a	Naam begunstigde	**Nederlandse Hartstichting**
	Straat en huisnummer	**Postbus 300**
	Postcode en woonplaats	**2501 CH Den Haag**
	Land	**Nederland**
3b	Transactienummer	**2026979**
3c	RSIN nummer	**002871452**

4	Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker
	Achternaam
	Voornamen voluit
	Geboortedatum
	Geboorteplaats en land
	Adres indien afwijkend

Hartstichting

Overeenkomst tot periodieke schenking (vervolg)

5 Gegevens over de wijze van betaling

☐ **Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over naar de Hartstichting**

Ik maak het bedrag zelf over onder vermelding van **Periodieke Overeenkomst** op het volgende rekeningnummer van de Hartstichting: IBAN NL88ABNA0573200300

☐ **Ik machtig de Hartstichting om jaarlijks het volgende bedrag van mijn IBAN-rekening af te schrijven**

€

Met ingang van

Af te schrijven van rekeningnummer

in gelijke termijnen per ☐ maand ☐ kwartaal ☐ halfjaar ☐ jaar

Incassant ID **NL70zzz411504080000**

Kenmerk van de machtiging *Wordt ingevuld door de Hartstichting*

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:
• De Hartstichting om doorlopende Sepa-incasso-opdrachten naar uw bank te sturen
• Uw bank om deze doorlopende afschrijving conform de opdracht van de Hartstichting uit te voeren.

Wij incasseren aan het eind van de maand. Als u het niet eens bent met deze afschrijving, kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank.

Plaats	Datum
Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

Giften die u vóór het sluiten van de overeenkomst heeft gedaan, tellen niet mee als periodieke gift.

6 Handtekening (namens) de Hartstichting

Naam

Functie

Plaats	Datum
Handtekening	

7 Handtekening(en) schenker

Plaats	Datum
Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)

Een toelichting op dit formulier en de schenkingsprocedure en -voorwaarden treft u aan op onze website.