

### 1 Basisgegevens

Naam van de schenker

Naam van de begunstigde

Vast bedrag per jaar in euro (minimaal €50,- per jaar)  € 150,-  € 250,-  € 500,-  € 1.000,-

Anders, namelijk: €  (bedrag in cijfers)

Vast bedrag per jaar (in letters)  euro (bedrag in letters)

### 2 Looptijd periodiek schenking

Looptijd schenking (minimaal 5 jaar)  5 jaar   jaar (min. 5 jaar)  onbepaalde tijd

Met ingang van het jaar

De overeenkomst eindigt automatisch bij het verlies van de ANBI status van de Maag Lever Darm Stichting. Indien schenker arbeidsongeschikt wordt of onvrijwillig werkloos raakt, heeft schenker het recht de overeenkomst tussentijds te beëindigen. De overeenkomst wordt geacht te zijn beëindigd zodra schenker de Maag Lever Darm Stichting hiervan in kennis heeft gesteld. Deze overeenkomst eindigt eventueel eerder bij overlijden van de schenker.

### 3 Gegevens schenker

#### Mijn gegevens

Achternaam

Geslacht  Man  Vrouw

Voornamen (voluit)

Geboorteplaats

Geboortedatum  -  -

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Land

BSN-nummer

Telefoonnummer(s)

E-mailadres

#### Ondertekening

Ja, ik blijf graag via e-mail op de hoogte van activiteiten en acties van het Deltaplan Alvleesklierkanker

Plaats

Datum  -  -

Handtekening schenker

#### Gegevens van mijn partner (indien van toepassing)

Achternaam

Geslacht  Man  Vrouw

Voornamen (voluit)

**Adres indien afwijkend**

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Land

BSN-nummer

#### Ondertekening

Plaats

Datum  -  -

Handtekening partner

Ga verder op de achterkant

#### 4 Gegevens voor betaling

##### Automatisch incasso door de Maag Lever Darm Stichting

Met deze doorlopende SEPA machtiging geef ik de Maag Lever Darm Stichting toestemming om:

Het volgende bedrag In euro €  Met ingang van (dd-mm-jjjj)

In letters  euro  -  -

Af te schrijven van mijn IBAN-rekeningnummer

in gelijke termijnen per  Maand  Kwartaal  Halfjaar  Jaar

Incassant ID NLZZZ410101690000

Door ondertekening van deze machtiging geeft u Maag Lever Darm Stichting toestemming om doorlopende incasso- opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht in deze overeenkomst vermeld. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u die laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. De afschrijving van uw bijdrage vindt plaats rond de 6e van de maand.

##### Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN NL70 INGB 0000 0027 37

t.n.v. Maag Lever Darm Stichting o.v.v. Periodiek Schenken Deltaplan Alvleesklierkanker  
uiterlijk 31 december van elk jaar

LET OP: Betalingen die door de schenker zijn gedaan vóór de datum van ondertekening van deze overeenkomst periodieke schenking vallen niet onder de (fiscale) voordelen van deze periodieke schenking.

#### 5 Gegevens Maag Lever Darm Stichting (in te vullen door Maag Lever Darm Stichting)

Naam begunstigde

Straat

Postcode

Plaats

Transactienummer

Fiscaal nummer

##### Ondertekening

Naam

Functie

Plaats

Datum  -  -

Handtekening

Ingevuld, geprint en zijn de handtekeningen gezet? Stuur beide formulieren, dus zowel het exemplaar voor de schenker als voor de ontvanger in een envelop (geen postzegel nodig) naar:

Maag Lever Darm Stichting  
Periodiek Schenken Deltaplan Alvleesklierkanker  
Antwoordnummer 343  
3800 VB Amersfoort

De Maag Lever Darm Stichting stuurt u 1 exemplaar terug. Bewaar deze zorgvuldig, de Belastingdienst kan deze overeenkomst bij u opvragen. Heeft u nog vragen?

Neem gerust contact met ons op via  
033 - 752 3500 of [info@mlds.nl](mailto:info@mlds.nl)

Wilt u weten hoe we met uw persoonsgegevens omgaan? Ga dan naar  
[www.mlds.nl/privacyverklaring](http://www.mlds.nl/privacyverklaring).



## 1 Basisgegevens

Naam van de schenker

Naam van de begunstigde

Vast bedrag per jaar in euro  
(minimaal €50,- per jaar)  € 150,-  € 250,-  € 500,-  € 1.000,-

Anders, namelijk: €  (bedrag in cijfers)

Vast bedrag per jaar (in letters)  euro (bedrag in letters)

## 2 Looptijd periodiek schenking

Looptijd schenking (minimaal 5 jaar)  5 jaar   jaar (min. 5 jaar)  onbepaalde tijd

Met ingang van het jaar

De overeenkomst eindigt automatisch bij het verlies van de ANBI status van de Maag Lever Darm Stichting. Indien schenker arbeidsongeschikt wordt of onvrijwillig werkloos raakt, heeft schenker het recht de overeenkomst tussentijds te beëindigen. De overeenkomst wordt geacht te zijn beëindigd zodra schenker de Maag Lever Darm Stichting hiervan in kennis heeft gesteld. Deze overeenkomst eindigt eventueel eerder bij overlijden van de schenker.

## 3 Gegevens schenker

### Mijn gegevens

Achternaam

Geslacht  Man  Vrouw

Voornamen (voluit)

Geboorteplaats

Geboortedatum  -  -

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Land

BSN-nummer

Telefoonnummer(s)

E-mailadres

### Ondertekening

Ja, ik blijf graag via e-mail op de hoogte van activiteiten en acties van het Deltaplan Alvleesklierkanker

Plaats

Datum  -  -

Handtekening schenker

### Gegevens van mijn partner (indien van toepassing)

Achternaam

Geslacht  Man  Vrouw

Voornamen (voluit)

**Adres indien afwijkend**

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Land

BSN-nummer

### Ondertekening

Plaats

Datum  -  -

Handtekening partner

#### 4 Gegevens voor betaling

##### Automatisch incasso door de Maag Lever Darm Stichting

Met deze doorlopende SEPA machtiging geef ik de Maag Lever Darm Stichting toestemming om:

Het volgende bedrag In euro €  Met ingang van (dd-mm-jjjj)

In letters  euro  -  -

Af te schrijven van mijn IBAN-rekeningnummer

in gelijke termijnen per  Maand  Kwartaal  Halfjaar  Jaar

Incassant ID NLZZZ410101690000

Door ondertekening van deze machtiging geeft u Maag Lever Darm Stichting toestemming om doorlopende incasso- opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht in deze overeenkomst vermeld. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u die laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. De afschrijving van uw bijdrage vindt plaats rond de 6e van de maand.

##### Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN NL70 INGB 0000 0027 37

t.n.v. Maag Lever Darm Stichting o.v.v. Periodiek Schenken Deltaplan Alvleesklierkanker  
uiterlijk 31 december van elk jaar

LET OP: Betalingen die door de schenker zijn gedaan vóór de datum van ondertekening van deze overeenkomst periodieke schenking vallen niet onder de (fiscale) voordelen van deze periodieke schenking.

#### 5 Gegevens Maag Lever Darm Stichting (in te vullen door Maag Lever Darm Stichting)

Naam begunstigde

Straat

Postcode

Plaats

Transactienummer

Fiscaal nummer

##### Ondertekening

Naam

Functie

Plaats

Datum  -  -

Handtekening

Ingevuld, geprint en zijn de handtekeningen gezet? Stuur beide formulieren, dus zowel het exemplaar voor de schenker als voor de ontvanger in een envelop (geen postzegel nodig) naar:

Maag Lever Darm Stichting  
Periodiek Schenken Deltaplan Alvleesklierkanker  
Antwoordnummer 343  
3800 VB Amersfoort

De Maag Lever Darm Stichting stuurt u 1 exemplaar terug. Bewaar deze zorgvuldig, de Belastingdienst kan deze overeenkomst bij u opvragen. Heeft u nog vragen?

Neem gerust contact met ons op via  
033 – 752 3500 of [info@mlds.nl](mailto:info@mlds.nl)

Wilt u weten hoe we met uw persoonsgegevens omgaan? Ga dan naar  
[www.mlds.nl/privacyverklaring](http://www.mlds.nl/privacyverklaring).