



steunpunt vluchtelingen

## Overeenkomst periodieke Schenking

### 1 Basisgegevens

1a	Naam van de schenker:		
1b	Naam van de begunstigde:	<b>Stichting ASKV / Steunpunt Vluchtelingen</b>	
1c	Vast bedrag per jaar in euro's:	€	<input type="checkbox"/> Hiermee vervalt mijn huidige schenking
	Vast bedrag per jaar in letters:		

2a	Looptijd van de schenking (min. 5 jr):	Na 5 jaar kunt u elk moment stoppen
2b	Ingangsdatum van de schenking:	
2c	De verplichting tot uitkering vervalt:	<input type="checkbox"/> Bij overlijden van de schenker <input type="checkbox"/> Wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt

### 3 Persoonlijke gegevens schenker

Achternaam:	
Voornamen (svp voluit):	
Burgerservicenummer (sofi-nr.):	
Plaats en geboortedatum:	
Straat en huisnummer:	
Postcode en woonplaats:	
Land (indien niet Nederland):	
Telefoonnummer:	
E-mailadres:	
<input type="checkbox"/> Stuur mij de e-mailnieuwsbrief	

### 4 Gegevens ASKV

4a	Naam begunstigde:	Stichting ASKV / Steunpunt Vluchtelingen
	Straat en huisnummer:	Chris Lebeaustraat 4
	Postcode en woonplaats:	1062 BC Amsterdam
	Land:	Nederland
4b	Transactienummer ( Vult ASKV in ):	
4c	Fiscaal nummer:	007988680

### 5 Gegevens partner (alleen invullen wanneer er sprake is van een huwelijk of geregistreerd partnerschap)

Achternaam:	
Voornamen (voluit):	
Burgerservicenummer (sofi-nr.):	
Plaats en geboortedatum:	
Adres indien afwijkend:	

## 6 Gegevens over de wijze van betaling

Overboeking door schenker op IBAN-rekeningnummer NL94 INGB 0007 9133 34 ten name van Stichting ASKV onder vermelding van eerder genoemd transactienummer onder punt 4.

Doorlopende SEPA-machtiging: ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:

Naam begunstigde (als in 1b en 4a): **Stichting ASKV**

Om een vast bedrag per jaar: €

in letters:

Met ingang van:

Af te schrijven van rekening:

Incassant ID:

**NL23ZZZ412083140000**

Kenmerk van de machtiging:

(In te vullen door ASKV)

*Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan het ASKV om doorlopend incassomachtigingen te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van het ASKV. Als u het niet eens bent met de afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.*

Plaats:

Handtekening schenker:

Datum

Handtekening  
partner (indien van  
toepassing)

Betalingen die zijn gedaan voor de datum van de ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker en door de begunstigde, worden niet meegerekend.

## 7 Handtekening (namens) ASKV

Naam medewerker ASKV:

Functie:

Plaats:

**Amsterdam**

Datum:

Handtekening namens ASKV:

## 8 Handtekening(en) schenker

Plaats:

Datum:

Handtekening schenker:

Handtekening  
partner (indien van  
toepassing)

*Heeft u vragen of opmerkingen, neem dan contact op met het ASKV: tel: 020 6272408 of stuur een e-mail naar [info@askv.nl](mailto:info@askv.nl)*

**Graag invullen, ondertekenen en opsturen (geen postzegel nodig) naar:**

**Stichting ASKV**

**Antwoordnummer 45564**

**1040 WD Amsterdam**