



Periodieke schenkingsovereenkomst (exemplaar voor de ontvanger)

| | | | |
|--------------------------|--|---|--|
| 1 | Basisgegevens | | |
| 1a | Naam van de schenker | m/v | |
| 1b | Naam van de begunstigde | Stichting Los Cachorros | |
| 1c | Vast bedrag per jaar in euro | (min. schenkbedrag € 50 per jaar) | |
| | Vast bedrag per jaar in letters | | |
| 2 | Looptijd periodieke schenking | | |
| 2a | Looptijd schenking | <input type="checkbox"/> onbepaalde tijd | <input type="checkbox"/> ... jaar (min.5 jaar) |
| 2b | Ingangsjaar van de schenking | | |
| 2c | De verplichting tot uitkering vervalt wanneer de begunstigde de ANBI-status verliest of: | | |
| <input type="checkbox"/> | bij het overlijden van de schenker. | | |
| <input type="checkbox"/> | wanneer de langstlevende van schenker en partner overlijdt. | | |
| 3 | Persoonlijke gegevens schenker | | |
| | Achternaam schenker | | |
| | Voornamen voluit | | |
| | Burgerservicenummer | | |
| | Geboortedatum, - plaats | | |
| | Straat en huisnummer | | |
| | Postcode en woonplaats | | |
| | Land (indien niet Nederland) | | |
| | Telefoonnummer | | |
| | E-mailadres | | |
| | Partner | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | Bij JA door naar 5. Bij NEE door naar 6. |
| 4 | Gegevens begunstigde (in te vullen door de begunstigde) | | |
| 4a | Naam begunstigde | Stichting Los Cachorros | |
| | Straat en huisnummer | Postbus 545 | |
| | Postcode en woonplaats | 3500 AM Utrecht | |
| 4b | Transactienummer | | |
| 4c | 4c Fiscaal(RSIN) nummer | 816126239 | |



LosCachorros

Een veilig thuis voor kinderen!

| | | | |
|--------------------------|---|--|--|
| 5 | Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker | | |
| | Achternaam | | |
| | Voornamen voluit | | |
| | Burgerservicenummer | | |
| | Geboortedatum, - plaats | | |
| | Adres indien afwijkend | | |
| 6 | Wijze van betaling | | |
| <input type="checkbox"/> | Ik maak het bedrag jaarlijks zelf over naar bankrekening NL56INGB0004596521 ten name van Stichting Los Cachorros. Ik betaal dit bedrag per: <input type="checkbox"/> jaar <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> maand of <input type="checkbox"/> anders, namelijk.. | | |
| 7 | Ondertekening schenker | | |
| | Plaats | | |
| | Datum | | |
| | Handtekening schenker | | Handtekening partner (indien van toepassing) |
| 8 | Ondertekening namens begunstigde | | |
| | Naam | | |
| | Functie | | |
| | Plaats | | |
| | Datum | | |
| | Handtekening namens begunstigde | | |

Graag invullen, ondertekenen en in tweevoud per post sturen naar:

Stichting Los Cachorros
Postbus 545
3500 AM Utrecht

U ontvangt 1 exemplaar ondertekend retour.