

# JA ik help het belangrijke onderzoek naar trombose met een periodieke schenkingsovereenkomst!

## 1. Mijn gegevens

Achternaam m v  
Voornamen (voluit)  
BSN/sofinummer  
Straat en huisnummer  
Postcode en woonplaats  
Land  
Geboortedatum Geboorteplaats  
Telefoonnummer E-mail

Trombosestichting Nederland mag mij via e-mail op de hoogte houden van haar activiteiten.

De schenking bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen van:

Bedrag per jaar in cijfers €  ,   
Bedrag per jaar in letters  euro

*Deze overeenkomst is onherroepelijk en wordt aangegaan voor een periode van ten minste vijf jaar.*

*De verplichting tot uitkering vervalt bij het overlijden van de schenker.*

## Gegevens van mijn partner

Ik ben gehuwd met  Ik ben geregistreerd partner van  Niet van toepassing  
Achternaam  
Voornamen (voluit)  
BSN/Sofinummer Geboortedatum  
Geboorteplaats Land

## 2. Looptijd periodieke schenking

5 jaar  jaar (minimaal 5 jaar)  onbepaalde tijd (minimaal 5 jaar)  
In welk jaar vindt de eerste betaling plaats

Donaties gedaan vóór het registreren van deze overeenkomst tellen niet mee voor de schenkingsbijdrage van het eerste jaar.

## 3. Ondertekening schenker

### Ondertekening overeenkomst namens schenker

Naam   
Getekend te (woonplaats)  Datum

Handtekening schenker

Handtekening echtgeno(o)t(e)/geregistreerd partner\*

\*Verklaart door mede-ondertekening de ingevolge artikel 88 boek 1 van het Burgerlijk Wetboek vereiste toestemming te verlenen tot het hierbij gestelde.

#### 4. Gegevens Trombosestichting Nederland

Let op: dit onderdeel wordt ingevuld door Trombosestichting Nederland.

Naam instelling of vereniging: Trombosestichting Nederland, Dobbeweg 1a, 2254 AG Voorschoten

Transactienummer:

RSIN/fiscaal nummer: 803203755

#### 5. Ondertekening namens de Trombosestichting Nederland

##### Ondertekening overeenkomst namens Trombosestichting Nederland

Naam

Functie

Getekend te

Datum

Handtekening

#### 6. Betalingswijze

##### Zelf betalen

Ik wens (de termijnen van) de gemelde jaarlijkse schenking zelf over te maken op IBAN NL35INGB0000302030 o.v.v. het transactienummer. (U ontvangt bij de bevestiging het betreffende transactienummer.)

##### Doorlopende machtiging SEPA

Ik machtig Trombosestichting Nederland om bovengenoemde jaarlijkse schenking gedurende de aangegeven periode in gelijke termijnen per  maand  kwartaal  half jaar  jaar af te schrijven van mijn rekening.

Mijn IBAN is:

Mijn BIC is:  (alleen van toepassing bij buitenlands betalingsverkeer)

**Naam incassant:** Trombosestichting Nederland, Dobbeweg 1a, 2254 AG Voorschoten

**IBAN incassant:** NL35INGB0000302030

**ID incassant:** NL50ZZZ411509330000

Getekend te

Datum

Handtekening schenker

Door ondertekening geeft u toestemming aan Trombosestichting Nederland doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens uw periodieke schenking en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Trombosestichting Nederland. Als u het niet eens bent met deze afschrijving, dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

**Graag ondertekenen en in bijgevoegde retourenvelop sturen naar:  
Trombosestichting Nederland, Antwoordnummer 10099, 2250 VB Voorschoten**