



JA, IK WIL HET WERK VAN STICHTING HOSPICE ALMERE STEUNEN D.M.V. EEN PERIODIEKE GIFT

Naam  Voorletters  M/V

Straat  Nummer

Postcode  Woonplaats

Telefoonnummer  Geboortedatum

E-mailadres

Ik machtig de Stichting Hospice Almere om de periodieke gift voor de hieronder genoemde periode van mijn rekening af te schrijven.

IBAN:

Stuur mij elk jaar een acceptgiro

Ik maak het bedrag periodiek zelf over naar de Stichting Hospice Almere

Deze overeenkomst eindigt uiterlijk bij het overlijden van de schenker.



De looptijd van de gift is:

jaar (minimaal 5 jaar).

tot wederopzegging (minimaal 5 jaar).

Ingangsjaar

Bedrag

BSN / sofinummer

Plaats

Datum

Handtekening (print het formulier uit)

*Alvast hartelijk  
dank voor uw  
bijdrage!*



DIT DEEL VAN DE OVEREENKOMST VULT DE STICHTING HOSPICE ALMERE IN.  
U KRIJGT EEN KOPIE VAN HET INGEVULDE EXEMPLAAR.

### STICHTING HOSPICE ALMERE

Naam

Functie

Plaats

Datum

Handtekening

#### Stichting Hospice Almere

Buñuellaan1

1325PP Almere

IBAN: NL42 RABO 0128 6346 85

Transactienummer

RSIN/ fiscaal nummer

**8141.52.569**

#### PERIODIEK SCHENKEN IN 5 STAPPEN GEREGELD:

1. Vul de overeenkomst in en stuur hem naar ons op.
2. Wij vullen ons deel in en sturen u een kopie terug.
3. Wij bewaren één exemplaar in onze administratie en u bewaart een exemplaar in uw administratie.
4. Wij sturen u jaarlijks een acceptgiro of in geval van machtiging innen wij jaarlijks het bedrag.
5. U geeft bij uw belastingaangifte uw schenking op en uw schenking wordt in mindering gebracht op uw belastbaar inkomen.

#### Heeft u vragen?

Neem dan contact op met:  
036-5247403 of via  
[info@hospicealmere.nl](mailto:info@hospicealmere.nl)

