



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 Vereniging Vrienden van Hospice Almere om de periodieke gift voor de hieronder genoemde periode van mijn rekening af te schrijven.

IBAN:

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*

* Dit bedrag is:

Inclusief de Vriendencontributie / lidmaatschap

Ik betaal de Vriendencontributie (tenminste € 30 voor
particulieren en tenminste € 120 voor bedrijven jaarlijks)
graag apart

Ik stel het Vriendenlidmaatschap niet op prijs

BSN/ sofinummer

Plaats

Datum

Handtekening (print het formulier uit)

*Alvast hartelijk
dank voor uw
bijdrage!*



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

VERENIGING VRIENDEN VAN HOSPICE ALMERE

Naam

Functie

Plaats

Datum

Handtekening

Vereniging Vrienden van Hospice
Almere
Buñuellaan 1
1325 PP Almere
IBAN: NL25RABO0122757858

Transactienummer

RSIN/ fiscaal nummer



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

Heeft u vragen?

Neem dan contact op met:

036-5247403 of via
info@hospicealmere.nl

