1. Verklaring gift

1A Naam van de schenker ..... ◯ M ◯ V

1B Naam van de begunstigde Utrechts Universiteitsfonds / Vrienden Botanische Tuinen

1C Vast bedrag per jaar in euro € ..... IN LETTERS: .....
(minimale bijdrage €100 per jaar)

2. Looptijd periodieke schenking

2A Looptijd schenking (minimaal 5 jaar) ◯ ONBEPAALDE TIJD ◯ ___ JAAR ◯ 5 JAAR

2B Met ingang van JAAR: .....

2C De verplichting tot uitkering vervalt wanneer het Utrechts Universiteitsfonds de ANBI-status verliest of bij het overlijden van de schenker.

Wilt u het fonds Vrienden Botanische Tuinen ook na uw overlijden blijven ondersteunen, neem dan alstublieft contact op met Floor Peeters, telefoon 06 - 53 27 98 58, e-mail f.a.m.peeters@uu.nl.

3. Persoonlijke gegevens schenker

ACHTERNAAM SCHENKER: .....

VOORNAMEN VOLUIT: .....

BURGERSERVICENUMMER (SOFINUMMER): .....

GEBOORTEDATUM, -PLAATS (LAND): .....

STRAAT EN HUISNUMMER: .....

POSTCODE, WOONPLAATS, LAND: .....

TELEFOONNUMMER(S) EN E-MAIL: .....

PARTNER: ◯ JA ◯ NEE

N.B. Bij 'ja' bij 5. ook de gegevens van uw partner invullen.

4. Gegevens Utrechts Universiteitsfonds (in te vullen door het Utrechts Universiteitsfonds)

4A NAAM BEGUNSTIGDE: Utrechts Universiteitsfonds

STRAAT EN HUISNUMMER: Heidelberglaan 8

POSTCODE EN WOONPLAATS: 3584 CS Utrecht, Nederland

4B TRANSACTIENUMMER: .....

4C FISCAAL (RSIN) NUMMER: 002610577

5. Persoonlijke gegevens en handtekening echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker toestemming voor het doen van giften op grond van artikel 1:88 Burgerlijk Wetboek

ACHTERNAAM: .....

VOORNAMEN VOLUIT: .....

BURGERSERVICENUMMER (SOFINUMMER): .....

GEBOORTEDATUM, -PLAATS (LAND): .....

ADRES (INDIEN AFWIJKEND): .....

HANDTEKENING PARTNER:

6. Gegevens over de wijze van betaling

Doorlopende SEPA-machtiging	*Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:*
Naam begunstigde (als 1b en 4a)	Utrechts Universiteitsfonds
Om een vast bedrag per jaar in Euro	€ ..... IN LETTERS: .....
(minimale bijdrage €100 per jaar)	
Met ingang van	MAAND: ..... JAAR: .....
Af te schrijven van mijn rekening	IBAN: .....
In gelijke termijnen per	MAAND: ..... JAAR: .....

In te vullen door het Utrechts Universiteitsfonds:

Incassant ID: NL27ZZZ404764410000

Kenmerk van de machtiging: .....

Door ondertekening van deze machtiging geeft u het Utrechts Universiteitsfonds toestemming om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht in deze overeenkomst vermeld. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u die laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Uw gift wordt jaarlijks medio november geïncasseerd.

PLAATS: ..... HANDTEKENING

DATUM: ..... SCHENKER:

Betalingen worden uitsluitend meegerekend indien zij zijn gedaan na de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker én door de begunstigde.

7. Handtekening (namens) het Utrechts Universiteitsfonds

NAAM: .....

FUNCTIE: .....

PLAATS: .....

DATUM: .....

HANDTEKENING NAMENS HET UTRECHTS UNIVERSITEITSFONDS:

8. Handtekening(en) schenker

PLAATS: .....

DATUM: .....

HANDTEKENING SCHENKER:

Graag invullen, ondertekenen en per post sturen naar:

Utrechts Universiteitsfonds
Fonds Vrienden Botanische Tuinen
Antwoordnummer 58501
3508 VH Utrecht