

VOLMACHT VOOR SCHENKING

Ja, ik wil Stichting Ambulance Wens steunen
door middel van een schenkingsovereenkomst!



Mijn gegevens

Achternaam _____ Dhr. Mevr.
Voornamen (voluit) _____
Roepnaam _____
Straat _____ Nummer _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____
Telefoon _____
E-mail _____ (s.v.p. invullen in blokletters)
Legitimatie Paspoort Identiteitskaart Nummer _____ **(kopie meesturen)**

Gegevens van mijn partner

Burgerlijke staat Ik ben gehuwd met Ik ben geregistreerd partner van (geen notarieel samenlevingscontract) Niet van toepassing
Achternaam _____ Dhr. Mevr.
Voornamen (voluit) _____
Roepnaam _____
Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____
Legitimatie Paspoort Identiteitskaart Nummer _____ **(kopie meesturen)**

Volmacht

Ik schenk € 250 € 500 € 1.000 € 3.500 anders, namelijk € _____
 Ik schenk per Onderhandse schenkingsovereenkomst (minimaal 50 euro) Ik schenk per Notariële akte (minimaal 100 euro)
Voor een schenkingsovereenkomst volstaat een Onderhandse schenkingsovereenkomst. Indien u liever per Notariële akte uw schenking wilt vastleggen, kunt u dat hier aangeven.
Bedrag in letters _____ euro per jaar
Met ingang van _____ (jaartal) Gedurende 5 jaar 10 jaar onbepaalde tijd
De schenking wordt gedaan aan Stichting Ambulance Wens te Rotterdam-Albrandswaard.

SEPA-machtiging voor automatische incasso

Ik machtig hierbij Stichting Ambulance Wens om mijn jaarlijkse periodieke schenking
 per maand per kwartaal per halfjaar per jaar (niet deelbare bedragen worden naar boven afgerond)
af te schrijven van IBAN-rekeningnummer
 ik betaal per acceptgiro.

Let op! Bij een machtiging per maand, kwartaal of halfjaar, geef ik toestemming om de al verstreken termijnen eenmalig van mijn rekening af te schrijven.

Door dit formulier te ondertekenen, geeft u toestemming aan Stichting Ambulance Wens (Abel Tasmanstraat 79, 3165 AM Rotterdam-Albrandswaard, IBAN nr. NL61 RABO 0112924611) voor het sturen van doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank om uw periodieke schenking van uw rekening af te schrijven. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank (vraag uw bank naar de voorwaarden). Het kenmerk voor deze incasso zal u, via e-mail of post, worden toegestuurd (onder SEPA-machtiging).

Stichting Ambulance Wens legt bij uw gift gegevens vast, die we kunnen gebruiken om u te informeren over onze activiteiten, projecten en producten. Als u deze informatie niet wilt ontvangen kunt u dat aan ons laten weten, via Antwoordnummer 1005, 3190 VH Rotterdam-Albrandswaard of via info@ambulancewens.nl. U kunt zich op elk gewenst moment uitschrijven voor onze e-mails.

Getekend te _____

Datum _____

Handtekening schenker

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

Verklaart door medeondertekening de involge artikel 88 boek 1 van het Burgerlijk Wetboek vereiste toestemming te verlenen tot het hierbij gestelde.

U wordt verzocht een **kopie van uw geldige identiteitskaart** (voor- en achterzijde) **of paspoort** en, indien van toepassing, dat van uw echtgenot(o)t(e)/geregistreerd partner ter legitimatie bij te sluiten. U kunt dit formulier naar Stichting Ambulance Wens, Antwoordnummer 1005, 3190 VH Rotterdam-Albrandswaard (postzegel is niet nodig). Heeft u vragen, dan kunt u contact opnemen via 010 - 226 55 16 of mailen naar info@ambulancewens.nl.

Maximaal voordeel voor al uw giften!

Indien u van plan bent om aan meerdere goede doelen te geven, dan kunt u deze eenvoudig aan de akte toevoegen. Hierdoor worden deze giften ook volledig aftrekbaar. De kosten van de akte worden gedeeld door de opgenomen goede doelen wat het dus nog voordeliger voor ons maakt. Voorwaarden zijn dat het gaat om ANBI's en het jaarlijkse bedrag van schenking minimaal € 50,- per goed doel per jaar bedraagt.

Naam ANBI instelling <small>(onderstaande instellingen toevoegen aan de schenkingsovereenkomst)</small>	Plaats	Bedrag <small>(min. € 50,-)</small>	Periode <small>(min. 5 jaar)</small>
2. _____	_____	€ _____	_____
3. _____	_____	€ _____	_____
4. _____	_____	€ _____	_____
5. _____	_____	€ _____	_____
6. _____	_____	€ _____	_____

PW41

Handtekening schenker

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

Stichting Ambulance Wens legt gegevens vast ter uitvoering van deze periodieke schenking. Ook kunnen we deze gegevens gebruiken om u te informeren over onze activiteiten, projecten en producten. Als u op deze informatie geen prijs stelt kunt u dit schriftelijk melden aan Stichting Ambulance Wens, Antwoordnummer 1005, 3190 VH Rotterdam-Albrandswaard