

# Overeenkomst tot periodieke schenking.



1 Basisgegevens	
1a	Naam van de schenker
1b	Naam van de begunstigde Stichting The Hunger Project Nederland
1c	Vast bedrag per jaar in euro €
	Vast bedrag per jaar in letters

2 Looptijd periodieke schenking	
2a	Looptijd schenking (min. 5 jaar) <input type="checkbox"/> onbepaalde tijd (min. 5 jaar) <input type="checkbox"/> __ jaar (min. 5 jaar) <input type="checkbox"/> 5 jaar
2b	De datum van de eerste betaling
2c	De verplichting tot uitkering vervalt: <input type="checkbox"/> bij het overlijden van de schenker; <input type="checkbox"/> wanneer The Hunger Project de ANBI-status verliest; <input type="checkbox"/> het overlijden van een ander dan de schenker. De naam van deze persoon is:

3 Persoonlijke gegevens schenker	
	Achternaam schenker
	Voornamen voluit
	Burgerservicenummer (sofinr.)
	Geboortedatum <i>Niet verplicht</i>
	Straat en huisnummer
	Postcode en woonplaats
	Land (indien niet Nederland)
	Telefoonnummer(s) 06-
	E-mailadres
	Partner Ja/Nee <i>Bij Ja door naar 5. Bij Nee door naar 6.</i>

4 Gegevens The Hunger Project (in te vullen door The Hunger Project)	
4a	Naam begunstigde Stichting The Hunger Project Nederland
	Straat en huisnummer Arthur van Schendelstraat 500
	Postcode en woonplaats 3511 MH Utrecht
	Land Nederland
4b	Transactienummer
4c	Fiscaal nummer 816048903

5 Persoonlijke gegevens van de echtgenoot/geregistreerd partner van de schenker	
	Achternaam
	Voornamen voluit
	Burgerservicenummer (sofinummer)
	Adres indien afwijkend

6 Gegevens over de wijze van betaling			
<input type="checkbox"/>	Ik maak het bedrag zelf jaarlijks over op IBAN NL69 TRIO 0254 7828 76 t.n.v. The Hunger Project o.v.v. het transactienummer (zie onder 4)		
	In gelijke termijnen per:	<input type="checkbox"/> kwartaal	<input type="checkbox"/> halfjaar
			<input type="checkbox"/> jaar
<input type="checkbox"/>	Doorlopende SEPA – machtiging: Ik betaal per automatische incasso en machtig hierbij:		
	Naam begunstigde (als 1b en 4a)	Stichting The Hunger Project Nederland	
	om een vast bedrag per jaar in euro	€	in letters:
	met ingang van		
	af te schrijven van mijn rekening		
	in gelijke termijnen per:	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> kwartaal
		<input type="checkbox"/> halfjaar	<input type="checkbox"/> jaar
	<b>In te vullen door The Hunger Project:</b> Incassant ID:	NL89ZZZ412011980000	
	<b>In te vullen door The Hunger Project:</b> Kenmerk van de machtiging:		
	<i>Door ondertekening van deze machtiging geeft u The Hunger Project toestemming om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank 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.</i>		

7 Handtekening (namens) The Hunger Project	
Naam	
Functie	
Plaats	Utrecht
Datum	
Handtekening namens The Hunger Project	

8 Handtekening(en) schenker		
Plaats		
Datum		
Handtekening schenker	Handtekening partner (indien van toepassing)	

*Betalingen die zijn gedaan voor de datum van ondertekening van deze overeenkomst tot periodieke schenking door de schenker én door The Hunger Project, worden niet meegerekend. Een toelichting op dit formulier, de schenkingsprocedure en -voorwaarden vind u op onze [website](#). Bekijk ook ons [privacybeleid](#).*

**Wilt u deze overeenkomst in tweevoud opmaken, ondertekenen en per post of e-mail sturen naar:**

**Per post**

The Hunger Project  
t.a.v. Saskia Klerk  
Arthur van Schendelstraat 500  
3511 MH Utrecht

**Per e-mail (in PDF)**

[saskia.klerk@thehungerproject.nl](mailto:saskia.klerk@thehungerproject.nl)