

## Overeenkomst periodieke schenking aan Stichting Kuychi

Stuur dit formulier ingevuld en ondertekend naar:  
Stichting Kuychi, Den Hof 84, 5582 JZ Waalre. Of vul het  
digitaal in op onze website [www.kuychi.nl](http://www.kuychi.nl) en stuur het  
naar [info@kuychi.org](mailto:info@kuychi.org)

### Ondergetekende

Achternaam

Voornamen (voluit)

Geslacht

M  V

BSN/sofinummer

Geboortedatum

-   -

Geboorteplaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

\_\_\_\_\_

Land

Telefoonnummer

E-mailadres

**verklaart een schenking te doen aan stichting Kuychi. De schenking bestaat uit vaste en  
gelijkmatige uitkeringen van**

Bedrag in cijfers

€    .    ,00

Bedrag in letters

\_\_\_\_\_ euro

**per jaar, die gedurende**

- 5 jaar  
 onbepaalde tijd (minimaal 5 jaar, eindigt bij schriftelijke opzegging)

**worden uitgekeerd. De schenking eindigt bij overlijden of als het inkomen van de schenker daalt.**

- De schenking eindigt ook bij het overlijden van de partner van de schenker.

**De eerste uitkering vindt plaats in het jaar**

**Betaalwijze:**

Ik machtig Stichting Kuychi om het jaarbedrag van mijn rekening af te schrijven:

- per maand, in 12 gelijke delen  per kwartaal, in 4 gelijke delen  
 per half jaar, in 2 gelijke delen  per jaar

Mijn IBAN bankrekeningnummer is

- Ik maak het bedrag jaarlijks zelf over op IBAN Bankrekeningnummer

NL 94 FVLB 0699048710 van Stichting Kuychi.

**NB:** Een eerder afgegeven, lopende incasso-machtiging komt automatisch te vervallen

Als u kiest voor incasso geeft u door ondertekening van dit formulier toestemming aan Stichting Kuychi om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens uw schenking aan Stichting Kuychi. U geeft tevens toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van stichting Kuychi

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.

## Ondertekening schenker

Plaats

Datum

Handtekening schenker

_____
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____

## Gegevens en ondertekening partner schenker (indien van toepassing)

Achternaam

Voornamen (voluit)

Geslacht

BSN/sofinummer

Geboortedatum

Geboorteplaats

Land

Plaats

Datum

Handtekening partner schenker

_____
_____
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____
_____

Plaats

Datum

Handtekening partner schenker

_____
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____

## Gegevens en ondertekening Stichting Kuychi (in te vullen door Stichting Kuychi)

Naam: Stichting Kuychi

RSIN/fiscaal nummer: 812489329

Transactienummer: \_\_\_\_\_

namens deze,

Naam:

Functie: Bestuurslid

Plaats: Waalre

Datum:   -   -

Handtekening namens ontvanger

_____
-------