

## VERKLARING VAN UW SCHENKING

Ondergetekende

verklaart een schenking te doen aan Stichting Nazorgcentrum IntermeZZo.

Bedrag schenking (jaarbedrag in cijfers) :

Bedrag schenking (jaarbedrag in letters) :

Uw schenking is volledig aftrekbaar van de belasting.

Optioneel: indien u uw belastingvoordeel wilt gebruiken om IntermeZZo nog meer te helpen, dan kunt u uw schenking verhogen en hieronder het nieuwe schenkingsbedrag per jaar (inclusief verhoging) invullen.

Bedrag schenking (nieuw jaarbedrag in cijfers) :

Bedrag schenking (nieuw jaarbedrag in letters) :

## LOOPTIJD

- Deze overeenkomst wordt aangegaan voor onbepaalde tijd met een minimum van 5 jaar.
- U kunt de overeenkomst na vijf jaar op elk moment beëindigen.
- De overeenkomst eindigt eerder bij overlijden, arbeidsongeschiktheid, werkloosheid of het vervallen van de ANBI-status van IntermeZZo, centrum voor leven met en na kanker.

Ingangsdatum .....(maand) .....(jaar)

*Vul een toekomstige datum in, de overeenkomst geldt alleen voor toekomstige giften.*

## GEGEVENS SCHENKER

Achternaam

M

V

Voornamen (voluit)

Burgerservicenummer

Geboortedatum en -plaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

## GEGEVENS PARTNER (indien gehuwd/geregistreerd partner)

Achternaam

M

V

Voornamen (voluit)

Burgerservicenummer

Geboortedatum en -plaats

## BETALINGSWIJZE

Ik maak mijn schenking zelf over op IBAN NL54 RABO 0152 5693 16 ten name van Stichting Nazorgcentrum Intermezzo.

Ik machtig Stichting Nazorgcentrum Intermezzo om mijn schenking af te schrijven van mijn rekening in gelijke termijnen per

maand

kwartaal

half jaar

jaar

Mijn IBAN is

## ONDERTEKENING

Handtekening schenker

.....

Handtekening partner (indien van toepassing)

.....

Datum:

Plaats:

## GEGEVENS INTERMEZZO (in te vullen door IntermeZZo)

Stichting Nazorgcentrum IntermeZZo, Dokter van Thienenweg 1A, 8025 AL Zwolle

RSIN Nummer: 821177229

Uw transactienummer.....

Ondertekening namens Stichting Nazorgcentrum IntermeZZo

Naam ondertekenaar: Corine den Hollander

Functie: Directeur

Plaats: Zwolle

Datum:.....

Handtekening namens IntermeZZo: .....

U kunt dit formulier printen en ondertekend opsturen naar IntermeZZo,

t.a.v. Corine den Hollander, Dr van Thienenweg 1A, 8025 AL Zwolle.

Of printen en ondertekend inscannen en e-mailen naar [info@intermezzo-zwolle.nl](mailto:info@intermezzo-zwolle.nl).

Heeft u vragen? Neem dan contact op via 06 53 76 71 45 of [info@intermezzo-zwolle.nl](mailto:info@intermezzo-zwolle.nl).

Meer informatie vindt u op [www.intermezzo-zwolle.nl/help-mee/periodieke-donatie/](http://www.intermezzo-zwolle.nl/help-mee/periodieke-donatie/)

