

Aan een periodieke schenkingsovereenkomst zijn voor u geen kosten verbonden.

### 1. Mijn gegevens:

Achternaam   Dhr.  Mevr.  
Voornamen (voluit)   
Adres  Huisnr.   
Postcode  Woonplaats   
Geboortedatum  Geboorteplaats   
Telefoon   
E-mailadres  (s.v.p. invullen in blokletters)

Burgerlijke staat  Ik ben gehuwd  Ik ben geregistreerd partner van\*  Niet van toepassing  
(geen notarieel samenlevingscontract)

### 2. Gegevens van mijn partner (indien van toepassing):

Achternaam   Dhr.  Mevr.  
Voornamen (voluit)   
Geboortedatum  Geboorteplaats

### 3. Mijn periodieke schenking:

Ik schenk €  **per jaar** (Minimaal € 50)  
Bedrag in letters  **per jaar**  
Met ingang van  (Jaartal)  
Gedurende  5 jaar  10 jaar  Onbepaalde tijd (na vijf jaar opzegbaar)  
Mijn bijdrage schenk ik aan  Alle categorieën diabetesonderzoek  Diabetes type 1 onderzoek  Diabetes type 2 onderzoek

#### Mijn schenking wordt gedaan aan:

Stichting Diabetes Fonds, Stationsplein 139, 3818 LE Amersfoort, Nederland. IBAN: NL58 INGB 0000 0057 66.

Schenkingen leggen wij vast in een onderhandse schenkingsovereenkomst.

#### 4. Betalingswijze:

##### Doorlopende machtiging voor SEPA automatische incasso:

Door ondertekening van dit formulier geef ik toestemming aan het Diabetes Fonds om doorlopend incasso-opdrachten naar mijn bank te sturen om het genoemde bedrag af te schrijven per:

maand  kwartaal  half jaar  jaar

Ik maak het bedrag over

Aan mijn bank geef ik toestemming om doorlopend een bedrag van mijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de genoemde instelling(en).

#### 5. Gegevens Diabetes Fonds:

Naam incassant: Diabetes Fonds, Stationsplein 139, 3818 LE Amersfoort

incassant-ID: NL84ZZZ411780250000

IBAN: NL58INGB0000005766

RSIN/fiscaal nr.: 006922703

Transactienr:  (in te vullen door Diabetes Fonds)

Mijn IBAN:

- Als u het niet eens bent met de afschrijving van de genoemde instellingen kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.
- Bij een incasso per maand, per kwartaal of per half jaar verleen ik toestemming om de verstreken betalingstermijnen verdeeld over de resterende termijn van het eerste jaar te incasseren. Donaties voor het tekenen van de overeenkomst tellen niet mee voor de schenkingsbijdrage.

#### Ondertekening overeenkomst namens Diabetes Fonds

Naam   Dhr.  Mevr.

Functie

Handtekening (namens Diabetes Fonds):

Getekend te

Datum

#### 6. Ondertekening

Handtekening schenker:

Handtekening echtgeno(o)t(e) / geregistreerd partner\*:

⋮

Getekend te:

Datum:

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

U kunt deze schenkingsovereenkomst sturen naar Diabetes Fonds, Antwoordnummer 1117, 3800 WB Amersfoort (een postzegel is niet nodig).

Kijk voor meer informatie over hoe wij met uw privacy omgaan op [www.diabetesfonds.nl/privacy](http://www.diabetesfonds.nl/privacy)

#### Checklist:

1. Hebt u uw handtekening gezet?
2. Heeft uw partner een handtekening gezet?
3. Hebt u een kopie van deze overeenkomst voor uzelf gemaakt?