



# Overeenkomst

## Periodieke gift

In te vullen door schenker en ondertekend versturen naar:  
Stichting OMF Nederland, Zielhorsterweg 57, 3813 ZX Amersfoort of  
per email naar [loes.visser@omfmail.com](mailto:loes.visser@omfmail.com)

Na ontvangst van dit ingevulde formulier stuurt OMF Nederland een getekende kopie terug naar de schenker, zodat beide partijen een kopie hebben van de getekende overeenkomst.

### 1 Verklaring gift

De ondergetekende (schenker)

verklaart een gift te doen aan: Stichting OMF Nederland (KvK 41199451)

Deze gift is bestemd voor

De gift bestaat uit vaste en gelijkmatige periodieke uitkeringen van:

(bedrag in cijfers) €

(bedrag in letters) Euro

per jaar, die gedurende minstens vijf jaar worden uitgekeerd en uiterlijk eindigen bij:

het overlijden van de schenker

vervallen ANBI status, verliezen baan of arbeidsongeschikt worden.

het overlijden van een ander dan de schenker

Eindigt de gift bij het overlijden van een ander dan de

schenker? Vul dan de naam in van die persoon:

### 2 Looptijd van de gift

2a Wat is de looptijd van de gift? 5 jaar jaar (minimaal 5 jaar) onbepaalde tijd

2b Vanaf welke datum vindt de eerste  
schenking plaats? (NIET met terugwerkende kracht)

### 3 Gegevens schenker

Naam

Voornamen (voluit)

BSN/sofinummer

Geboortedatum

Geboorteplaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Land geboorte

Telefoonnummer

#### 4 Gegevens stichting

**Let op!** Laat dit onderdeel invullen door Stichting OMF Nederland

- 4a Naam stichting Stichting OMF Nederland (KvK 41199451)  
4b Transactienummer op rekeningnr.: NL36 INGB 0000 4932 96  
4c RSIN/fiscaal nummer 0029.60.801

#### 5 Ondertekening schenker

Plaats  
Datum  
Handtekening schenker

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

Naam  
Voornamen (voluit)  
BSN/sofinummer  
Geboortedatum  
Geboorteplaats  
Land geboorte

##### Ondertekening

Plaats  
Datum  
Handtekening partner schenker

#### 7 Ondertekening namens stichting

**Let op!** Laat dit onderdeel invullen door Stichting OMF Nederland

Naam  
Functie  
Plaats Amersfoort  
Datum  
Handtekening ontvanger