

## GAVEBREV

Nr.

Navn			
Adresse			
Postnr.		By	
CPR-nr.			

Jeg forpligter mig herved til fra år \_\_\_\_\_ at give Menighedsfakultetet:

Enten

- Et årligt beløb svarende til \_\_\_\_\_ % af min personlige indkomst (før fradrag af AM-bidrag).  
Beløbet beregnes af indeværende års indkomst.
- Et årligt beløb svarende til \_\_\_\_\_ % af min skattepligtige indkomst.  
Beløbet beregnes af foregåendes års indkomst.

*Jeg er indforstået med hvert år at indsende dokumentation for min indkomst.*

Eller

- Et fast årligt beløb på kr.: \_\_\_\_\_

### Gavebrevets varighed:

- 10 år, dog længst min levetid                       \_\_\_\_\_ år (min. 10), dog længst min levetid
- 20 år, dog længst min levetid                       Resten af min levetid

Hvis lovgivningen ændres, så gaven ikke kan fratrækkes i den skattepligtige indkomst, bortfalder min forpligtelse.

Menighedsfakultetet er forpligtet til at informere skattemyndighederne, hvis kontrakten ikke overholdes.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift

Gavebrevet ønskes tilmeldt Betalingservice.

Reg.nr. \_\_\_\_\_ Kontonr. \_\_\_\_\_



Der bedes opkrævet kr. \_\_\_\_\_

Min. 200 kr. pr. gang pga. gebyr

Hver måned                      eller                      Følgende måneder:

J F M A M J J A S O N D

Vi har med tak modtaget ovenstående gavebrev.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Fakultetsleder

\_\_\_\_\_  
Sekretariatsleder