

Volmacht voor schenking



HOSPITAALBROEDERS
JOHANNES DE DEO

JA, ik wil de HospitaalBroeders steunen door middel van een notariële schenking

Hierbij verklaar ik dat ik een periodieke notariële schenking doe van € per jaar. Indien van toepassing komt deze schenking in de plaats van mijn reeds bestaande machtiging. Ik schenk gedurende een periode van 5 / 10 / jaar (minimaal 5 jaar) / onbepaalde tijd*, met ingang van het jaar

Deze schenking gaat in nadat de notariële akte de notaris is gepasseerd. Mijn schenking wordt gedaan aan de Stichting Internationale Orde van HospitaalBroeders (HospitaalBroeders), gevestigd te Haarlem. Indien ik voor de vervaldatum kom te overlijden vindt geen verdere uitkering plaats.

Ik verklaar hierbij last en volmacht te geven aan iedere notarieel medewerk(st)er van het notaris kantoor Smith Boeser Grafhorst te Haarlem, om de omschreven schenking te doen en om de ondergetekende(n) te vertegenwoordigen bij het passeren van de akte van schenking.

Achternaam (1) _____ m / v
Voornamen (voluit) _____
Straatnaam _____ huisnr. _____
Postcode / Woonplaats _____
Vaste telefoon _____ Mobiele telefoon _____
Geboortedatum en -plaats _____
Nummer paspoort / rijbewijs _____
Email _____

- Ik ben ongehuwd en heb geen geregistreerd partnerschap
 Ik ben gehuwd
 Ik heb een geregistreerd partnerschap

(alleen invullen in geval u gehuwd bent of als u zich als partner heeft laten registreren):

Achternaam Partner (2) _____
Voornamen (voluit) _____
Geboortedatum en -plaats _____
Nummer paspoort / rijbewijs _____

Laatstgenoemde verklaart door ondertekening de artikel 88 Boek 1 van het Burgerlijk Wetboek vereiste toestemming te verlenen tot het hierbij gestelde.

Bij een schenking van ten minste € 150 per jaar zijn de kosten van de akte, alsmede eventuele schenkingsrechten voor rekening van de HospitaalBroeders.

Voor de betaling van het door mij te schenken bedrag:

- Machtig ik HospitaalBroeders om gemelde schenking gedurende de periode waarvoor de schenking wordt gedaan in gelijke termijnen per:
 maand kwartaal half jaar jaar (aankruisen wat van toepassing is)
af te schrijven van mijn rekeningnummer _____ (rekeningnummer invullen)

Handtekening (1) _____ Handtekening partner (2) _____
Datum: _____ Datum: _____

Vergeet niet een kopie van uw geldige paspoort / rijbewijs en indien nodig, dat van uw echtgeno(o)t(e) of geregistreerd partner mee te sturen.

* Doorhalen wat niet van toepassing is

Formulier sturen naar:
HospitaalBroeders
t.a.v. Notariële Schenkingen
Gasthuisvest 13 zw
2011 ET Haarlem

