Volmacht notariële schenking

Reumafonds

Ik verklaar hierbij dat ik het Reumafonds een notariële schenking toeken.

De schenking bedraagt € ..... per jaar.

De looptijd van de notariële schenking bedraagt: ☐ 5 jaar (minimum) ☐ 10 jaar ☐ ..... jaar (minimum 5 jaar)
☐ Onbepaalde tijd (de schenking eindigt alleen bij overlijden)

De ingangsdatum is ☐☐☐☐ (jaartal)

Mijn notariële schenking gaat naar het Reumafonds, gevestigd te Amsterdam. Indien ik voor de vervaldatum kom te overlijden vindt er geen enkele uitkering plaats, ook niet naar tijdsgelang. Ik geef volmacht aan iedere (kandidaat) notaris en notarieel (juridisch) medewerker van Schut van de Ven Notariskantoor B.V. te Amsterdam, om namens mij de akte van schenking te ondertekenen.

Mijn gegevens:

Achternaam: ..... Geslacht: ☐ M ☐ V

Voornamen (voluit): .....

Geboortedatum: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ Geboorteplaats: .....

Straat: ..... Huisnummer: ☐☐☐☐ Toevoeging: ☐☐

Postcode: ..... Woonplaats : .....

Telefoon privé: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Telefoon werk : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mobiel: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-mail adres: .....

Nr legitiematiebewijs: .....

Partnergegevens: *(alleen invullen indien van toepassing)*

Ik ben gehuwd met / heb een geregistreerd partnerschap met:

Achternaam partner: ..... Geslacht: ☐ M ☐ V

Voornamen (voluit): .....

Geboorteplaats: ..... Geboortedatum: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

Nr legitimatiebewijs: .....

De partner verklaart door mede ondertekening toestemming tot schenking te verlenen.

Betaalwijze:

Ik machtig hierbij het Reumafonds om mijn bijdrage in de hieronder aangegeven termijn van mijn rekening af te schrijven gedurende de looptijd van mijn schenking:

☐ Maand ☐ Kwartaal ☐ Halfjaar ☐ Jaar

Bank/gironummer: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Datum: ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

Handtekening schenker: Handtekening partner: *(indien van toepassing)*

.....

.....

Vergeet u niet een kopie van uw legitimatiebewijs, en indien van toepassing het legitimatiebewijs van uw partner mee te sturen.

CBF Erkend VOOR GOEDE DOELEN

Uw gegevens worden opgenomen in onze administratie zodat we u op de hoogte kunnen houden van onze activiteiten. Als u deze informatie niet op prijs stelt, kunt u dit schriftelijk melden bij het Reumafonds, t.a.v. de donateursadministratie, Postbus 59091, 1040 KB Amsterdam. U kunt ook bellen naar 020 589 64 75 of e-mailen naar donateurs@reumafonds.nl.

Algemeen Nut Beogende Instelling ANBI

CODE 100500