

VOLMACHT VOOR SCHENKING



Ik verklaar hierbij dat ik een periodieke uitkering schenk, groot € _____ per jaar,

met ingang van _____ (jaartal invullen).

Aankruisen wat van toepassing is:

- Mijn schenking wordt gedaan gedurende onbepaalde tijd (minimaal vijf jaar), waarbij na het vijfde jaar de mogelijkheid tot opzegging ontstaat. (Dit betekent dat als u Artsen zonder Grenzen langduriger wilt steunen er niet iedere vijf jaar een nieuwe akte hoeft te worden opgemaakt).
- Mijn schenking wordt gedaan gedurende _____ jaar (minimaal vijf jaar).

De schenking gaat in nadat de notariële akte bij de notaris is gepasseerd. Mijn schenking wordt gedaan aan de Vereniging Artsen zonder Grenzen gevestigd in Amsterdam. Mijn schenking is bestemd voor Artsen zonder Grenzen. Indien ik voor de vervaldatum overlijdt of Artsen zonder Grenzen voordien wordt ontbonden, vindt er geen verdere uitkering plaats, ook niet naar tijdsgelang.

Ik geef volmacht aan ieder van de medewerkers van notariskantoor Van Doorne, Jachthavenweg 121, 1081 KM te Amsterdam, om namens mij de akte van schenking te ondertekenen.

Achternaam 1: _____

M V

Voornamen (voluit): _____

Geboorteplaats: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon privé: _____

Telefoon werk: _____

Invullen indien van toepassing:

Ik ben gehuwd met / heb een geregistreerd partnerschap met:

Achternaam 2: _____

M V

Voornamen (voluit): _____

Geboorteplaats: _____

Geboortedatum: _____

Welke verklaart blijkens medeondertekening en ingevolge artikel 88 boek 1 van het Burgerlijk Wetboek toestemming te verlenen tot hierbij gestelde.

De kosten van de akte komen bij een schenking vanaf €100,- ten laste van Artsen zonder Grenzen.

Z.O.Z.

Ik wens te betalen (aankruisen wat van toepassing is):

Per automatische incasso:

Ik machtig hierbij Artsen zonder Grenzen om mijn bijdrage in de door mij aangegeven termijnen van mijn rekening af te schrijven. Per:

Maand **Kwartaal** **Half jaar** **Jaar**

Bank- / Gironummer:

Via een eigen storting op rekeningnummer 24.30.64.462

Datum:

Handtekening 1:

Handtekening 2:

Opsturen aan:

Artsen zonder Grenzen

o.v.v. Notariële Schenking

Antwoordnummer 11015

1000 PB Amsterdam

Vergeet s.v.p. niet een kopie van uw paspoort of rijbewijs mee te sturen en, indien van toepassing, ook van uw partner.