

## Volmacht voor notariële schenking

Ik verklaar hierbij dat ik een periodieke schenking doe aan:

**de stichting: Stichting Hamlin Fistula Nederland**

ten bedrage van:

met ingang van: .....-.....-**2011**

(minimaal 1 maand na heden)

€ .....(zegge .....euro) per jaar

Mijn schenking wordt gedaan gedurende:

5 jaar

10 jaar

De schenking gaat in nadat de notariële akte bij de notaris is gepasseerd. Indien ik voor de vervaldatum overlijdt vindt er geen verdere uitkering plaats, ook niet naar tijdsgelang. Bovendien wordt de lijfrente door mij beëindigd in geval van arbeidsongeschiktheid of werkloosheid, doch uitsluitend indien ik daarop niet of nauwelijks invloed heeft gehad.

Ik verklaar hierbij last en volmacht te geven aan één van de medewerkers van Notarispraktijk Wolthuis te Leerdam om de akte van schenking te tekenen en al datgene te doen wat ter zake voorgeschreven, nuttig of nodig mocht blijken.

-----  
Mijn achternaam:.....m/v\*

Voornamen (voluit!): .....

Geboorteplaats: ..... Geboortedatum:.....

Adres en huisnummer: .....

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

Telefoon privé: ..... Telefoon werk: .....

Indien van toepassing:

ik ben gehuwd

ik woon samen met/zonder  
\* samenlevingcontract

ik heb een geregistreerd partnerschap  
(echtgeno(o)t(e)/ partner dient mee te tekenen)

(partner hoeft niet mee te tekenen)



Achternaam partner:

.....m/v\*

Voornamen (voluit!): .....

Geboorteplaats: ..... Geboortedatum: .....

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

Ik wens te betalen per:

- maand (€ .....,00)
- kwartaal (€.....,00)
- jaar (€.....,00)

**S.v.p. (beiden) een kopie van uw geldig paspoort of identiteitskaart mee sturen!**

\* s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is

**Handtekening schenker:**

**Handtekening echtgenoot schenker:**