

VOLMAGT VOOR SCHENKING

GEGEVENS SCHENKER:

Achternaam:

Voornamen:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

Geboorteplaats:

Geboortedatum:

BURGERLIJKE STAAT:

Gehuwd: ja / nee *)

geregistreerd partner: ja / nee *)

GEGEVENS ECHTGENO(O)T(E)/PARTNER:

Achternaam:

Voornamen:

Geboorteplaats:

Geboortedatum:

verklaart bij deze volmacht te geven aan ieder der medewerkers van Koch Notarissen te 's-Gravenhage, om voor en namens ondergetekende te verschijnen bij een akte van schenking, houdende een periodieke uitkering, aan: **Stichting CARE Nederland**, gevestigd te 2513 BE 's-Gravenhage, Juffrouw Idastraat 11, ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel en Fabrieken voor Haaglanden te 's-Gravenhage onder nummer 41158230, deze akte te tekenen en al datgene te doen wat terzake voorgeschreven, nuttig of nodig mocht blijken;

BEPALINGEN:

- Gewenste looptijd: jaar (minimaal 5 jaar)
- Gewenste ingangsdatum: zo spoedig mogelijk / anders te weten: 20..... *)
- Bedrag per jaar: € (minimaal € 100,00)
- Betalingsverplichting kan niet worden afgekocht of vervreemd, kan niet dienen tot voorwerp van zekerheid en vervalt bij overlijden

*) Doorhalen wat niet van toepassing is.



BETAALTERMIJNEN EN -WIJZE:

Betaaltermijnen: [] maand
[] kwartaal
[] jaar

Betaalwijze: [] eigen overschrijving
[] automatische incasso (ook onderstaande machtiging invullen s.v.p.)

MACHTIGING AUTOMATISCHE INCASSO:

Ik machtig hierbij Stichting CARE Nederland om mijn bijdrage in de door mij aangegeven termijnen van mijn rekening af te schrijven:

Bank-/gironummer:

ONDERTEKENING:

Getekend te, op 20.....

.....
Handtekening schenker

.....
Handtekening echtgeno(o)t(e)/partner
i.v.m. toestemming ex artikel 1:88 B.W.

MEERDERE GOEDE DOELEN OP DEZELFDE AKTE:

Als u, naast CARE Nederland, ook andere goede doelen op de 'akte van schenking' vermeld wilt hebben, geef dan hieronder de namen en adressen van de betreffende instelling aan en het bedrag dat u jaarlijks wilt schenken.

Namen en adressen:	Bedrag per jaar:
1.	€
2.	€
3.	€
4.	€

VERSTUREN:

Heeft u de volmacht volledig ingevuld en ondertekend, stuur hem dan met een kopie van een geldig legitimatiebewijs op aan:

CARE Nederland
Afdeling Donateur- en Sponsorinformatie
Postbus 24, 2501 CA DEN HAAG