

# VOLMACHT

## Schenking bij notariële akte



**Ja, ik wil een schenking doen bij notariële akte. Ik verklaar dat ik een periodieke uitkering schenk ad € \_\_\_\_\_ bedrag in letters \_\_\_\_\_ per jaar, met ingang van 200\_. Mijn schenking wordt gedaan gedurende minimaal 5 jaar. Het minimale bedrag is € 150,- per jaar, de Stichting Roemeense Kinderhulp neemt de notariskosten voor haar rekening**

Mijn schenking wordt gedaan aan de Stichting Roemeense Kinderhulp, gevestigd in IJsselstein en gaat in nadat de notariële akte bij de notaris is gepasseerd. In geval van mijn overlijden voor de vervaldatum of ontbinding voordien van de Stichting Roemeense Kinderhulp, vindt er geen verdere uitkering plaats, ook niet naar tijdsgelang. Ik verklaar hierbij volmacht te geven aan iedere medewerker van de notarissen Blokhuis & Akkermans te IJsselstein, om voor en namens mij bij een akte van schenking te verschijnen, deze akte te tekenen en al datgene te doen wat terzake voorgeschreven, nuttig of nodig mocht blijken.

### MIJN GEGEVENS:

Naam: \_\_\_\_\_ Geslacht:  M  V

Voornamen (voluit): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Looptijd:  5 jaar  . . . jaar (minimaal 5 jaar)  onbepaalde tijd (minimaal 5 jaar)

### GEGEVENS VAN MIJN PARTNER:

Die blijktens medeondertekening toestemming verleent voor deze schenking als bedoeld in artikel 1:88 Burgerlijk Wetboek.

- Ik ben gehuwd met: (*hieronder invullen indien van toepassing*)  in gemeenschap van goederen
- Ik ben geregistreerd partner in de zin van geregistreerd partnerschap met (*hieronder invullen indien van toepassing*)  op huwelijksevoorwaarden
- niet van toepassing  in gemeenschap van goederen
- op partnerschapvoorwaarden

Naam: \_\_\_\_\_ Geslacht:  M  V

Voornamen (voluit): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

**Handtekening van uw partner:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

### MACHTIGING TOT AUTOMATISCHE INCASSO:

Hierbij machtig ik de Stichting Roemeense Kinderhulp om mijn bijdrage gedurende de hiervoor aangegeven looptijd jaarlijks van mijn rekening af te schrijven in de maand \_\_\_\_\_.

Bank/gironummer: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Uw handtekening:** \_\_\_\_\_

**PS. Vergeet niet een kopie van uw paspoort of rijbewijs mee te sturen.**

Het ingevulde en getekende document kunt u opsturen naar:  
Stichting Roemeense Kinderhulp, Antwoordnummer 1804, 3400 WB IJSSELSTEIN