

**Volmachtformulier** voor notariële schenking aan VISION 2020 Netherlands

Ja, ik ga over tot schenking aan VISION 2020 Netherlands bij notariële acte. Ik verklaar dat ik een periodieke uitkering schenk van:

Schenking per jaar: € .....

Bedrag voluit geschreven: .....

Looptijd van de schenking:  5 jaar  10 jaar ingaande: .....(jaartal)

*De schenking gaat in nadat de notariële acte bij de notaris is gepasseerd. Indien ik voor de vervaldatum overlijdt of VISION 2020 Netherlands wordt ontbonden, vindt er geen verdere schenking plaats. Ik verklaar hierbij last en volmacht te geven aan een der medewerkers van het notariskantoor om de acte van schenking te tekenen en al datgene te doen wat ter zake voorgeschreven, nuttig of nodig mocht blijken.*

**Ondergetekende**

Achternaam: .....  M  V

Voornamen(voluit): .....

Adres: .....

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

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

Telefoon: ..... E-mail: .....

**Gehuwd met/geregistreerd partner\*** (invullen indien van toepassing)

Achternaam: .....  M  V

Voornamen(voluit): .....

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

*Partner verklaart door mede ondertekening en ingevolge artikel 88 boek 1 van het Burgerlijk Wetboek toestemming te verlenen tot het hierbij gestelde.*

Bij een schenking van **minimaal € 120 per jaar** komen de kosten van de acte, evenals eventueel verschuldigd schenkingsrecht, ten laste van VISION 2020 Netherlands.

Handtekening: ..... Datum: .....

Handtekening partner: ..... Datum: .....

Stuur deze volmacht, **met een kopie van een geldig legitimatiebewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart** (tweezijdig), van beide ondertekenaars naar: VISION 2020 Netherlands, Universitair Medisch Centrum St Radboud, Instituut voor Oogheelkunde, Postbus 9101, 6500HB Nijmegen