Volmacht Voor Periodieke Schenking

Ik verklaar hierbij toe te kennen aan:

☐ De Stichting Het Nederlands Kanker Instituut

☐ De Stichting Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis

NKI-AVL
Het Nederlands Kanker Instituut
Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis

Bedrag schenking	€		P/jaar *		
Looptijd			jaar (minimaal 5 jaar) **		
Ingaande in					(jaartal)

* Als de schenking minimaal € 250,- p/jaar bedraagt, betaalt het NKI resp. het AVL de kosten voor de notariële akte.
** De verplichting vervalt bij overlijden.

Ik wil betalen via:

☐ Acceptgiro

☐ Automatische afschrijving per:
☐ jaar ☐ halfjaar ☐ kwartaal ☐ maand

Ik geef de stichting toestemming mijn bijdrage af te schrijven van mijn rekening-nummer:

Gegevens:

Achternaam		M	V
Voornamen(voluit)			
Beroep			
Adres		Huisnummer	
Postcode		Woonplaats:	
Geboorteplaats		Geboortedatum	/ /
Telefoon privé		Tel. werk	
Emailadres			
Legitimatiebewijs	paspoort / Rijbewijs	Gem identiteitskaart	Eur. identiteitskaart
Nummer legitimatiebewijs (kopie toevoegen)			

Gehuwd met / geregistreerd partner (indien van toepassing) van (welke door mede-ondertekening verklaart toestemming te verlenen tot schenking):

Achternaam		M	V
Voornamen(voluit)			
Beroep			
Adres		Huisnummer	
Postcode		Woonplaats:	
Geboorteplaats		Geboortedatum	/ /
Telefoon privé		Tel. werk	
Emailadres			
Legitimatiebewijs	paspoort / Rijbewijs	Gem identiteitskaart	Eur. identiteitskaart
Nummer legitimatiebewijs (kopie toevoegen)			

Ondertekening

Getekend te		Datum	/ /
Handtekening schenker		Handtekening echtgeno(o)t(e) / partner (indien van toepassing)	

NB: de handtekening(en) dienen gelegaliseerd te worden bij een notaris bij u in de buurt (of via notaris Klein Binnenkade te Amsterdam) en tezamen met een kopie paspoort van schenk(st)er en eventuele echtgeno(o)t(e) of geregistreerde partner retourneren.