

VOLMACHT

De ondergetekende(n):

1. voornamen : _____
achternaam : _____
geboortedatum : _____
geboorteplaats : _____
adres : _____
woonplaats : _____

gehuwd/ongehuwd/geregistreerd partner (*);

van wiens identiteit blijkt uit zijn/haar (*):

Nederlands Rijbewijs/paspoort/Nederlandse Identiteitskaart (*)

met nummer : _____

2. voornamen : _____
achternaam : _____
geboortedatum : _____
geboorteplaats : _____
adres : _____
gehuwd/ongehuwd/geregistreerd partner (*);

van wiens identiteit blijkt uit zijn/haar (*):

Nederlands Rijbewijs/paspoort/Nederlandse Identiteitskaart (*)

met nummer : _____

hierna (zowel tezamen als ieder afzonderlijk) ook te noemen: **Volmachtgever**,

verklaart/verklaren (*) hierbij de volgende volmacht te verlenen:

1. De volmacht wordt verleend aan ieder van de medewerkers en notarissen verbonden aan het kantoor van Veldhuizen Beens Van de Castel notarissen, zowel aan hen tezamen als aan ieder van hen afzonderlijk (hierna ieder te noemen: **Gevolmachtigde**), speciaal om de Volmachtgever te vertegenwoordigen bij het ondertekenen van de akte van schenking van een periodieke uitkering aan de te Amersfoort gevestigde stichting: **Stichting Vrienden Meander Medisch Centrum**, kantoorhoudende te 3818 ES Amersfoort, Utrechtseweg 160, ingeschreven in het handelsregister onder nummer 55181317; op grond van welke akte door ondergetekende(n) voor een periode van _____ jaren/voor onbepaalde tijd (*), een periodieke uitkering van EUR _____ per jaar aan de gemelde stichting zal worden geschonken, de daartoe benodigde akten en stukken te ondertekenen en verder al datgene te verrichten wat de Gevolmachtigde nuttig en/of wenselijk mocht voorkomen. Betaling zal plaatsvinden per maand / kwartaal / half jaar / jaar (*).

Postadres:
Meander Medisch Centrum
Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:
Algemeen: 033 850 50 50
Direct: 033 850 20 14

E-mail:
vrienden@meandermc.nl

Bezoekadres:
Amersfoort Lichtenberg
Utrechtseweg 160
3818 ES Amersfoort

KvK: 55181317
IBAN: NL14RABO0127011021



(* doorhalen wat niet van toepassing is)

2. De volmacht kan alleen schriftelijk worden herroepen, waaronder mede begrepen een e-mailbericht, ontvangen op het volgende mailadres: info@vbcnotarissen.nl. Volmachtgever dient de Gevolmachtigde van deze herroeping in kennis te stellen.
3. Bij het verrichten van handelingen met gebruikmaking van deze volmacht kan elke Gevolmachtigde optreden als gevolmachtigde van een of meer andere betrokkenen bij de handelingen waarvoor deze volmacht wordt verleend.
4. Aan de Gevolmachtigde wordt het recht van substitutie toegekend.
5. De Volmachtgever vrijwaart elke Gevolmachtigde tegen alle aanspraken van derden in verband met deze volmacht of handelingen die een Gevolmachtigde in verband daarmee verricht. De vrijwaring heeft mede betrekking op alle schade en kosten die de Gevolmachtigde in verband met een dergelijke aanspraak lijdt of maakt.
6. De verhouding tussen de Volmachtgever en de Gevolmachtigde is uitsluitend onderworpen aan Nederlands recht.

Indien de twee ondergetekenden met elkaar gehuwd zijn of met elkaar een geregistreerd partnerschap zijn aangegaan, verklaren zij elkaar de toestemming als bedoeld in artikel 1:88 van het Burgerlijk Wetboek te hebben verleend.

Waar in deze volmacht is vermeld "ongehuwd" is daaronder tevens begrepen "niet geregistreerd als partner in de zin van het geregistreerd partnerschap".

De ondergetekende(n) machtigt/machtigen de stichting: Stichting Vrienden Meander Medisch Centrum de bijdragen als hiervoor omschreven af te schrijven van rekening nummer _____ ten name van de ondergetekende(n).

Getekend te _____ op _____.

1.

2.

Gezien voor legalisatie van de handtekening van:

geboren te _____,
op _____, door mij,
notaris, heden de _____.

Gezien voor legalisatie van de handtekening van:

geboren te _____,
op _____, door mij,
notaris, heden de _____.

Postadres:
Meander Medisch Centrum
Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:
Algemeen: 033 850 50 50
Direct: 033 850 20 14

E-mail:
vrienden@meandermc.nl

Bezoekadres:
Amersfoort Lichtenberg
Utrechtseweg 160
3818 ES Amersfoort

KvK: 55181317
IBAN: NL14RABO0127011021



(* doorhalen wat niet van toepassing is