

## Intentieverklaring tot een Periodieke Schenking

Ondergetekende verklaart voornemens te zijn jaarlijks een bedrag te schenken aan de te Apeldoorn gevestigde stichting: Stichting Vrienden van Stichting Hospice Apeldoorn.

### Ondergetekende

Achternaam : .....  
Voornamen (voluit) : .....  
Geboortedatum en -plaats : .....  
Adres : .....  
Postcode en woonplaats : .....  
Houder van legitimatiebewijs : .....  
Nummer van legitimatiebewijs : .....  
Uitgegeven te (plaats) : ..... Uitgegeven op (datum): .....  
*(graag volledig invullen en kopie van het legitimatiebewijs meezenden)*

### Gegevens partner (Indien van toepassing)

Achternaam : .....  
Voornamen (voluit) : .....  
Geboortedatum en -plaats : .....  
Adres : .....  
Postcode en woonplaats : .....  
Houder van legitimatiebewijs : .....  
Nummer van legitimatiebewijs : .....  
Uitgegeven te (plaats) : ..... Uitgegeven op (datum): .....  
*(graag volledig invullen en kopie van het legitimatiebewijs meezenden)*

### Gegevens voorgenomen schenking

Schenking per jaar : € .....  
Zegge (voluit) : .....

Looptijd (s.v.p. aankruisen)       ..... jaar (minimaal 5 jaar)       onbepaald (doch tenminste 5 jaar)  
Ingaande per ..... (jaartal) en eindigende bij eerder overlijden.

Het vastleggen van deze schenking bij notariële akte zal kosteloos geschieden door Notariskantoor Wille te Apeldoorn. De eventueel verschuldigde schenkingsbelasting komen voor rekening van de stichting: Stichting Vrienden van Stichting Hospice Apeldoorn.

Getekend te ..... (plaats), op ..... (datum)

### Handtekening

Schenk(st)er

### Handtekening

Partner