

# INSCHRIFFFORMULIER IMMO ZORGWONINGFONDS 2

De ondergetekende :  Natuurlijk persoon  Rechtspersoon

**NATUURLIJKE PERSONEN** Gelieve een kopie van een geldig identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of ID-kaart) mee te sturen

Naam en voorletters : \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Adres (geen postbus) : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoon privé : \_\_\_\_\_ zaak: \_\_\_\_\_ mobiel: \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

**RECHTSPERSONEN** Gelieve een kopie van een geldig identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of ID-kaart) van de bestuurder(s) mee te sturen, alsmede een recent uittreksel Kamer van Koophandel (niet ouder dan zes maanden)

Naam rechtspersoon : \_\_\_\_\_ KvK nr: \_\_\_\_\_

Naam bestuurder : \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Adres (geen postbus) : \_\_\_\_\_

Postcode en vestigingsplaats : \_\_\_\_\_

Telefoon zaak : \_\_\_\_\_ mobiel: \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

**BANKGEGEVENS** Voor de betaling van het deelnamebedrag en voor ontvangsten van de kwartaaluitkeringen (dient op naam inschrijver te staan)

IBAN-rekeningnummer : \_\_\_\_\_

Tenaamstelling bankrekening : \_\_\_\_\_

## Verklaring

In aanmerking nemend dat: ondergetekende het Prospectus en het Privacy Statement heeft gelezen (te downloaden via [www.hollandimmogroup.nl](http://www.hollandimmogroup.nl) en verkrijgbaar ten kantore van Holland Immo Group BV) en overeenkomstig de Fondsvoorwaarden als Participant wenst deel te nemen in **IMMO Zorgwoningfonds 2**, met: \_\_\_\_\_ (aantal), zegge aantal: \_\_\_\_\_ (ten minste twee) Participaties van elk € 5.000,- te vermeerderen met 3% Emissiekosten,

- A. verleent hierbij een onherroepelijke volmacht aan Holland Immo Group Beheer BV (de Beheerder) om voor en namens de Inschrijver (i) over te gaan tot ondertekening en tenuitvoerlegging van alle overeenkomsten en documenten welke nodig zijn om de toetreding van de Inschrijver tot en zijn investering in het Fonds te effectueren, en voorts (ii) alle rechtshandelingen en overigens al hetgeen te verrichten wat de Beheerder ter zake nodig mocht achten in verband met de investering in het Fonds, een en ander met de macht van substitutie. De Beheerder is bevoegd van deze volmacht gebruik te maken, ook indien hij optreedt namens een of meer andere betrokkenen bij de rechtshandelingen bedoeld in deze alinea;
- B. vrijwaart hierbij de Beheerder voor iedere vordering van derden en doet afstand van zijn recht een vordering in te stellen in verband met of uit hoofde van (i) de verleende volmacht en (ii) iedere rechtshandeling die de Beheerder op grond van deze volmacht voor en namens de Inschrijver verricht, behalve in geval van grove nalatigheid, fraude, een strafbaar feit of opzettelijk wangedrag van de Beheerder;
- C. zal de totale deelnamesom op eerste aangeven van de Beheerder overmaken op rekening **NL70 INGB 0009 0865 93** t.n.v. **Stichting IMMO Zorgwoningfonds 2** onder vermelding van het aantal Participaties en de naam van diegene die opteert voor deelname in het Fonds.

Aldus getekend te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ 2019 Handtekening: \_\_\_\_\_

S.v.p. origineel insturen naar: [info@hollandimmogroup.nl](mailto:info@hollandimmogroup.nl) of per post aan Holland Immo Group Beheer BV, Antwoordnummer 13090, 5600 VE Eindhoven