

Verzoek wijziging grondslag van het bewind

Datum _____

BM-nummer _____

Betrokkene

Naam _____

Adres _____

Woonplaats _____

Geboortedatum _____

Bewindvoerder

Naam _____

Adres _____

Vestigingsplaats/woonplaats _____

Betrokkene en de bewindvoerder verzoeken de kantonrechter de grondslag van het bewind te wijzigen naar de lichamelijke en/of geestelijke toestand van betrokkene.

*Aankruisen wat van
toepassing is*

Stuurt u een deskundigenverklaring mee?

☐ Ja ☐ Nee

Indien u nee heeft aangekruist graag toelichten waarom niet.

Als u geen deskundigenverklaring heeft kunnen krijgen, legt u dan hieronder uit waarom u lichamelijk of geestelijk niet in staat bent uw financiën zelf te doen.

Is publicatie van het bewind nodig?

☐ Ja ☐ Nee

Wat moet de duur van het bewind worden?

☐ Onbepaalde tijd ☐ Bepaalde tijd

Heeft u bepaalde tijd aangekruist, geef dan hieronder de gewenste einddatum van het bewind aan.

Einddatum bewind: _____

Ondertekening betrokkene

Plaats _____

Datum _____

Ondertekening bewindvoerder

Handtekening
