



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

Ondertekening bewindvoerder

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____
