



Naam cliënt : _____
Geboortedatum cliënt : _____

IBAN begunstigde : _____
Ten name van : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Onder vermelding van : _____

Datum	Door uitgaven	Bedrag
	Totaal	

U bent: (aankruisen aub) Bewindvoerder Curator
Uw naam : _____
Datum : _____
Handtekening

*) Gelieve bonnen/facturen bij te voegen
*) Indien u eenmalig opdracht wilt geven voor terugkerende betalingen gelieve op de regel de periode aan te geven (bijv per jaar/per kwartaal/per maand/per week)