

Absender Beistandsperson (Adresse / E-Mail / Telefonnummer):

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde
Winterthur und Andelfingen
Bahnhofplatz 17
8403 Winterthur

Antrag zustimmungsbedürftiges Geschäft

Ich ersuche Sie in der

für

Name, Vorname, Geburtsdatum der verbeiständeten Person, Wohnsitz und ggf. Aufenthaltsort

um Zustimmung zur/zum

Ausführungen zur Urteilsfähigkeit und Haltung/Wünschen der betroffenen Person und der Eltern (bei Minderjährigen Betroffenen) hinsichtlich des zu prüfenden Geschäfts:

Ausführungen, weshalb dem Geschäft zuzustimmen ist und weshalb es im Interesse der betroffenen Person liegt:

Ausführungen zum Bestehen möglicher Interessen bzw. Wünsche von Drittpersonen:

Wurde das Vorgehen mit den Betroffenen und deren Angehörigen/Nahestehenden besprochen? Wenn nicht, weshalb nicht?

Ort, Datum

Unterschrift der Beistandsperson

Beilagen (je nach zustimmungsbedürftigem Geschäft und wenn nötig):

Ärztlicher Bericht zur Urteilsfähigkeit bezüglich des zu prüfenden Geschäfts

Unterzeichneter Vertrag / öffentlich beurkundeter Vertrag (Original dreifach)

Weitere Dokumente: