

Besitzstandsinventar

(Art. 405 Abs. 2 ZGB i.V.m. § 17 Abs. 1 und 3 EG KESR)

per:

Verbeiständete Person (KlientIn)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

zivilrechtlicher Wohnsitz:

mit Aufenthalt in

(Institution, Adresse):

Mandatsträger (Beiständin / Beistand)

Vorname und Name:

Adresse:

Telefon-Nr.:

Massnahme

nach ZGB Art.:

Errichtungsentscheid vom:

Rechtskraft am:

I. Aufenthalts- und Lebensverhältnisse

(Wohnsituation)

2. Einnahmen

2.1. Erwerbseinkommen

keines

Arbeitgeber:

Beruf/Tätigkeit:

Monatslohn (netto):

CHF

2.2. Unterhaltsansprüche (Alimente)

keine

Alimentenschuldner/in (Name und Adresse)

Betrag pro Monat:

CHF

2.3. Arbeitslosenversicherung

keine

Kasse:

Betrag pro Monat:

CHF

2.4. Andere Taggelder

(IV, SUVA/Kranken- oder Unfallversicherung)

keine

Zahlstelle:

Betrag pro Monat:

CHF

2.5. IV/AHV-Rente

keine

Kasse:

Betrag pro Monat:

CHF

2.6. Hilflosenentschädigung

keine

Kasse:

Grad:

Betrag pro Monat:

CHF

2.7. Pensionskasse (BVG)

keine

Kasse:

Betrag pro Monat:

CHF

2.8. UVG Rente

keine

Versicherung:

Betrag pro Monat:

CHF

2.9. Andere Renten

keine

Versicherung:

Betrag pro Monat:

CHF

2.10. Zusatzleistungen zur AHV/IV

keine

Gemeinde:

Betrag pro Monat:

CHF

2.11. Sozialhilfe

keine

Gemeinde:

Betrag pro Monat:

CHF

2.12. Weitere Einkünfte

keine

Schuldner:

Betrag pro Monat:

CHF

Bemerkungen:

3. Weitere Ansprüche

(pendente Ansprüche in Abklärung)

4. Verpflichtungen

4.1. Familienrechtliche Unterhaltsverpflichtungen

4.2. Lohnverpflichtungen

4.3. Wohnkosten

pro Monat

Heimkosten:	CHF	<input type="text"/>
Mietzins:	CHF	<input type="text"/>
Hypothekarzins:	CHF	<input type="text"/>

Bemerkungen zu den Wohnkosten

5. Getätigte Schenkungen

(Datum der Schenkung, Beleg, Betrag, Empfänger)

6. Beteiligungen

(Firmen und/oder andere Beteiligungen)

7. Spezielle Anweisungen

(Testament, Grabunterhalt, Patientenverfügung usw.)

8. Bankschliessfach (Inhalt wird mit der KESB inventarisiert)

Bank:

Nr.

9. Versicherungsschutz

9.1. Krankenkasse KVG

Versicherung:

Policen-Nr.:

Unfallschutz:

ja nein

IPV:

ja nein

9.2. Krankenkasse WG

Versicherung:

Policen-Nr.:

Art der Deckung:

9.3. AHV-Beiträge

Als Nichterwerbstätiger erfasst

ja nein

9.4. Haftpflicht

keine

Versicherung:

Policen-Nr.:

Versicherungssumme:

CHF

9.5. Hausrat

keine

Versicherung:

Policen-Nr.:

Versicherungssumme:

CHF

9.6. Unfall

keine

Versicherung:

Policen-Nr.:

Versicherungssumme:

CHF

9.7. Rechtsschutz

keine

Versicherung:

Policen-Nr.:

9.8. Lebens-Risikoversicherung/Private Vorsorge

keine

Versicherung:

Policen-Nr.:

Bemerkungen:

9.9. Fahrzeugversicherung

keine

Fahrzeug:

Versicherung:

Policen-Nr.:

9.10. Versicherung Liegenschaft

Gebäude Wasser:

keine

Versicherung:

Policen-Nr.:

Gebäude Haftpflicht:

keine

Versicherung:

Policen-Nr.:

Weitere Versicherung Liegenschaft(en), Liste beilegen

Gebäude Wasser:

keine

Versicherung:

Policen- Nr.:

Gebäude Haftpflicht:

keine

Versicherung:

Policen-Nr.:

Vermögensverhältnisse

10. Aktiven

10.1 Immobilien

(Kopie Bewertungsbestätigung Gemeindesteueramt und Grundbuchauszug beilegen)

Objekt:	
Steuerwert CHF:	
Verwaltung durch:	

10.2 Bankkonti/Wertschriften/ Kapitalanlagen/Mietzinsdepots/ Freizügigkeitskonten/ Säule 3a/ Erneuerungsfonds/Eigentümerkonten

Finanzinstitut, Nummer, lautend auf

	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	

Depots: (Kurswert inkl. Marchzinsen)

	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	

Bankkonten in Verwaltung des / der Verbeiständeten

Finanzinstitut, Nummer, lautend auf

<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>	pro memoria
<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>	pro memoria
<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>	pro memoria

Depots in Verwaltung des / der Verbeiständeten

Finanzinstitut, Nummer, lautend auf

<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>	pro memoria
<input type="text"/>	CHF	<input type="text"/>	pro memoria

10.3 Barschaft

In Verwahrung bei der MandatsträgerIn

CHF

In Verwahrung bei dem/der Klienten/in

CHF pro memoria

10.4 Guthaben/Darlehen

(Saldobestätigung beilegen)

--	--

CHF

10.5 Anteile an Personengesellschaften

(Firmen und/oder andere Beteiligungen)

Name	Anteil %	Steuerwert CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10.6 Nutzniessungs- und andere Dienstbarkeitsansprüche

CHF

pro memoria

10.7 Mobilien (Schmuck, Kunst usw. Erklärung beilegen)

in der Verwaltung von:

wird inventarisiert:

ja

nein

10.8 Lebensversicherungen

Versicherung:

Policen-Nr.:

Prämienstatus:

Rückkaufs- bzw. Steuerwert:

CHF

10.9 Ansprüche aus Erbschaften

CHF

Total Aktiven

CHF

11. Passiven

11.1 Grundpfandschulden, Hypotheken

Finanzinstitut, Nummer, lautend auf

	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	
	CHF	

11.2 Übrige Schulden

(Geschäftsschulden, Darlehen, Private Schulden, offene Rechnungen)

Finanzinstitut, Nummer, lautend auf

	CHF	
	CHF	
	CHF	

11.3 Bürgschaften, Eventualverpflichtungen

Finanzinstitut, Nummer, lautend auf

	CHF		pro memoria
	CHF		pro memoria

Total Passiven CHF

12. Rekapitulation

Total Aktiven	CHF	<input type="text"/>
Total Passiven	CHF	<input type="text"/>
Vermögen (/ Schulden)	CHF	<input type="text"/>

Die Unterzeichnenden erklären, dass das vorstehende Inventar alle ihnen bekannten Vermögenswerte enthält und der Richtigkeit entspricht.

Ort, Datum

Unterschrift MandatsträgerIn

Ort, Datum

Unterschrift Verbeiständete/r

(Begründung falls die Unterschrift des/der Verbeiständeten fehlt)

Allfällige Bemerkungen:

Beilagen:

- KK Policen, Mietvertrag, Heimvertrag
- Vermögensausweise (Bankauszüge usw.)
- Grundbuchauszüge
- letzte Liegenschaftsabrechnung
- Schuldenverzeichnis
- Urteile (Alimente usw.)
-