**Inventar**

Im Sinne von Art. 405 Abs. 2 ZGB

über den Besitzstand von

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Heimatort:**

**Zivilstand:**

**Gesetzlicher Wohnsitz:**

**Aufenthaltsadresse:**

**AHV-Nummer:**

**Massnahme:**

**Beistandsperson:**

**Beschluss vom:**

**Inventarstichtag:**

Bitte sämtliche Punkte vollständig ausfüllen respektive jeweils explizit ankreuzen.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Regelmässige Ausgaben**  |  |
| **Wohnen** | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
| **Eigenes Haus / Eigentumswohnung** [ ]  ja [ ]  nein Adresse:       Mtl. Hypothekarzins von CHF:        |  |
| **Nutzniessung oder Wohnrecht** [ ]  ja [ ]  neinAdresse:       Eigentümer:      Nutzniessungsentgeld CHF:       |   |
| **Mietwohnung** [ ]  ja [ ]  nein Adresse:       Mtl. Mietzins von CHF:       |   |
| **Alters- und Pflege- oder anderes Heim, Klinik** [ ]  ja [ ]  neinAdresse:       Mtl. Kosten von CHF:       |   |
| **Haushalt der Eltern** [ ]  ja [ ]  neinAdresse:      Mtl. Beitrag von CHF:       |  |
| **Versicherungen*** Bitte Kopien sämtlicher aktuellen Policen beilegen
 | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
| KrankenkasseGrundversicherung (KVG) [ ]  ja [ ]  neininkl. Unfalldeckung [ ]  ja [ ]  neinZusatzversicherung (VVG) [ ]  ja [ ]  neinIndividuelle Prämienverbilligung (IPV) [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Unfalldeckungüber den Arbeitgeber [ ]  ja [ ]  neinprivate Unfallversicherung [ ]  ja [ ]  nein |  |
| HaftpflichtPrivathaftpflichtversicherung [ ]  ja [ ]  neinKollektivhaftpflichtversicherung (Heim) [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Hausratsversicherung [ ]  ja [ ]  nein |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lebensversicherungen** Risikoversicherung [ ]  ja [ ]  neinSparversicherung [ ]  ja [ ]  nein(Rückkaufs- /Steuerwert unter Guthaben und Wertschriften aufführen) |  |
| **Fahrzeugversicherung** [ ]  ja [ ]  nein |  |
| **Versicherungen Liegenschaft**Gebäude Feuer / Elementar [ ]  ja [ ]  neinGebäude Wasser [ ]  ja [ ]  neinGebäude Haftpflicht [ ]  ja [ ]  nein |  |
| **Mietkautionsversicherung**  [ ]  ja [ ]  nein |  |
| **Weitere Versicherungen**  [ ]  ja [ ]  neinArt der Deckung:       |  |
| **AHV – Beiträge**AHV über Arbeitgeber / Lohn / Taggeld [ ]  ja [ ]  neinals Nichterwerbstätige Person erfasst [ ]  ja [ ]  neinnicht pflichtig / befreit [ ]  ja [ ]  nein |  |
| **Weitere Verpflichtungen** | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
| **Unterhaltsverpflichtungen** [ ]  ja [ ]  nein[ ]  IV- Kinderrente / [ ]  Pensionskassenrente Kinder[ ]  Alimente Kinder (Barunterhalt)[ ]  Alimente Kindsmutter (Betreuungsunterhalt)[ ]  Verwandtenunterstützung Begünstigter:      Betrag CHF:       |  |
| **Leasing** [ ]  ja [ ]  neinArt und Laufzeit:      ausstehender Betrag CHF:      Rate pro Monat CHF:       |  |
| **Weitere Verpflichtungen**      Betrag CHF:       |  |
| Serafe Abgabepflicht  [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Feuerwehrersatzabgabepflicht [ ]  ja [ ]  nein |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Regelmässige Einnahmen**  |  |
| **Erwerbs- und Ersatzeinkommen**  | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
| **Einkommen aus Erwerbstätigkeit**  [ ]  ja [ ]  neinArbeitgeber:      Betrag pro Monat CHF:       |  |
| **Einkommen aus Nebenerwerbstätigkeit**  [ ]  ja [ ]  neinArbeitgeber:      Betrag pro Monat CHF:       |  |
| **Arbeitslosentaggelder**  [ ]  ja [ ]  neinKasse:      Anspruch seit:      Betrag pro Monat CHF:       |  |
| **Taggelder bei Erwerbsunfähigkeit** [ ]  ja [ ]  nein[ ]  Unfalltaggeld (UVG / SUVA) [ ]  IV-Taggeld [ ]  Krankentaggeld Arbeitgeber [ ]  private Taggeldversicherung Anspruch seit:      Betrag pro Monat CHF:       |  |
| **Renteneinkommen**  | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
| **IV-Rente**  [ ]  ja [ ]  neinInvaliditätsgrad:      %Betrag pro Monat CHF:       |  |
| **AHV-Rente / Hinterlassenenrente** [ ]  ja [ ]  neinBetrag pro Monat CHF:       |  |
| **Rente aus Pensionskasse (BVG)** [ ]  ja [ ]  neinKasse:      Betrag pro Monat CHF:        |  |
| **Rente aus Unfallversicherung (UVG / SUVA)** [ ]  ja [ ]  neinKasse:      Betrag pro Monat CHF:        |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Weitere Einnahmen**  | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
| **Ergänzungsleistungen** [ ]  ja [ ]  neinBetrag pro Monat CHF:       |  |
| **Hilflosenentschädigung**  [ ]  ja [ ]  neinGrad [ ]  schwer [ ]  mittel [ ]  leichtBetrag pro Monat CHF:       |  |
| **Assistenzbeiträge** [ ]  ja [ ]  nein |  |
| **Sozialhilfe** [ ]  ja [ ]  nein |  |
| **Unterhaltsansprüche** [ ]  ja [ ]  neinAlimentenschuldner/in:      Betrag pro Monat CHF:       |  |
| **Mietzinseinnahmen** [ ]  ja [ ]  neinObjekt/e:      Betrag pro Monat CHF:       |  |
| **Untervermietung Wohnung** [ ]  ja [ ]  neinBetrag pro Monat CHF:       |  |
| **Nutzniessungsansprüche**  [ ]  ja [ ]  neinArt (Liegenschaft / Depot usw.):      Eigentümer:       |  |
| **Weitere Einnahmen**Betrag CHF:       |  |

Bemerkungen zu den regelmässigen Verpflichtungen:

Bemerkungen zu den regelmässigen Einnahmen:

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Aktiven**  |  |

### Bargeld

* Kleinere Beträge (unter CHF 1'000.00), welche die betreute Person selber verwaltet, sind nicht aufzuführen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verwahrt bei der Beistandsperson | Betrag per Stichtag | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |

* Die Beistandsperson muss das verwaltete Bargeld unverzüglich auf ein Konto bei einer Bankinstitution überweisen, soweit es nicht für die Deckung der kurzfristigen Bedürfnisse der betroffenen Person zur Verfügung stehen soll.

### Bankkonti / Wertschriften / Kapitalanlagen

* Sollten die vorgegebenen Spalten nicht ausreichen, bitte separater Aufstellung beilegen

|  |  |
| --- | --- |
| **Konti in der Verwaltung der Beistandsperson** |  |
| Finanzinstitut / IBAN | Saldo per Stichtag | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |  |
|       |       CHF |  |
|       |       CHF |  |
|  |  |  |
| **Konti in der Verwaltung des Klienten (z.B. Taschengeldkonto)**  |  |
| Finanzinstitut / IBAN | Saldo per Stichtag | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |
|  |  |  |
| **Heimdepot / Mietzinsdepot**  |  |
| Finanzinstitut / IBAN | Saldo per Stichtag | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |
| **Wertschriften, Anlagen, Anteile, Depot** |  |
| Finanzinstitut / IBAN | Saldo per Stichtag | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |  |

**Immobilien / Grundstücke / Nutzniessungen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Objekt / Adresse | Hypothek | Nutzniessung | Steuerwert | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       | [ ]  | [ ]  |       CHF |  |
|       | [ ]  | [ ]  |       CHF |  |

**Liegenschaftsverwaltung** [ ]  ja [ ]  nein

Name / Adresse:

Bemerkungen zu den Immobilien / Grundstücke:

### Vorsorge

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Freizügigkeitskonto**  | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Freizügigkeitsinstitut | Saldo per 31.12. | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gebundene Vorsorge, Säule 3a**  | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Finanzinstitut / Versicherung | Saldo per 31.12. | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Freie Vorsorge, Säule 3b,****Lebensversicherungen mit Rückkaufswert**  | [ ]  ja [ ]  nein |  |
| Finanzinstitut / Versicherung | Saldo per 31.12. | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |

### Offene Guthaben / Darlehen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schuldner  | Vertrag | Guthaben per Stichtag | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       | [ ]  |       CHF |  |
|       | [ ]  |       CHF |  |

**Unverteilte Erbschaften** [ ]  ja [ ]  nein

Name Erblasser:

Adresse Erblasser:

Todestag:

Verwandtschaftsgrad:

Betrag gemäss Nachlassaufstellung / Anteil am Nachlass: CHF

**Nicht bewertete Aktiven**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegenstände mit besonderem Wert** Mobiliar, Fahrzeuge, Schmuck, Gemälde, etc. (z.B. Versicherungswert gemäss Police über CHF 5'000.00)Beschreibung  | [ ]  keine Saldo per 31.12. | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       CHF |   |
|       |       CHF |   |

[ ]  Die oben aufgeführten Gegenstände von besonderem Wert werden in der Eigenverwaltung der betroffenen Person belassen.

[ ]  Die oben aufgeführten Gegenstände von besonderem Wert, die mit «X» bezeichnet wurden, werden in die Verwaltung der Beistandsperson genommen.

**Bankschliessfach (Pro Memoria)** [ ]  kein

Name Bank:

Schrankfach Nr.:

Inhalt:

Schlüsselaufbewahrung:

Bemerkungen zu den Aktiven:

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Passiven**  |  |

**Hypotheken / Pfandrechte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gläubiger / Finanzinstitut | Laufzeit bis | Schuld per Stichtag | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       |       |       CHF |  |
|       |       |       CHF |  |

**Offene Schulden / Passivdarlehen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gläubiger | Vertrag | Schuld per Stichtag | **Revisorat KESB** (bitte leer lassen) |
|       | [ ]  |       CHF |  |
|       | [ ]  |       CHF |  |

**Offene nicht betriebene Rechnungen per Inventarstichtag**

* Rechnungen, welche nach der Rechtskraft bezahlt werden (ohne Forderungen von Inkassounternehmen). z.B. Miete, Heimrechnung, Krankenkasse, Spitex, etc.

### gemäss beiliegender separater Aufstellung [ ]  ja [ ]  nein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gläubiger  | Rechnungsdatum | Rechnungsbetrag |
|       |       |       CHF |
|       |       |       CHF |
|       |       |       CHF |
|       |       |       CHF |
|       |       |       CHF |
| Total:  |       |  CHF |

**Betriebene Schulden** [ ]  ja [ ]  nein

gemäss beiliegendem Auszug aus dem Betreibungsregister [ ]  ja [ ]  nein

**Weitere Schulden**

Rückerstattungspflichtige wirtschaftliche Sozialhilfe [ ]  ja [ ]  nein

Betrag gemäss beiliegendem Auszug CHF:

Bemerkungen zu den Passiven:

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Spezielle Regelungen vorhanden**  |  |
|  | **Revisorat KESB**(bitte leer lassen) |
| Testament [ ]  ja [ ]  nein [ ]  unbekannt |  |
| Patientenverfügung[ ]  ja [ ]  nein [ ]  unbekannt |  |
| Ehevertrag [ ]  ja [ ]  nein [ ]  unbekannt |  |
| Erbvertrag [ ]  ja [ ]  nein [ ]  unbekannt |  |
| Vorsorgeauftrag [ ]  ja [ ]  nein [ ]  unbekannt |  |
| Weiteres [ ]  ja [ ]  nein [ ]  unbekannt |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Bericht zum Inventar**  |  |

Was hat sich bei der betreuten Person seit der Errichtung der Beistandschaft verändert?

Was wurde bereits unternommen? (z. B. Versicherungen gekündigt oder beantragt, Konti eröffnet oder saldiert, etc.)

Welche unmittelbaren Ereignisse stehen bevor?

Weitere Bemerkungen:

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Beilagen in Form von Kopien**  |  |

 [ ]  Quittung für Barschaft

 [ ]  Sämtliche Konto- und Depotauszüge per Stichtag

 [ ]  Saldobestätigung Hypothekardarlehen / Schuldschein

 [ ]  Betreibungsregisterauszug

 [ ]  offene Rechnungen

 [ ]  Saldobestätigung rückerstattungspflichtige Sozialhilfeleistungen

 [ ]  Mietvertrag

 [ ]  Betreuungsvertrag / Pensionsvertrag / Heimrechnung

 [ ]  Darlehensverträge / Schenkungsverträge

 [ ]  Leasingvertrag

[ ]  Unterhaltsvereinbarung (Urteil, Vereinbarung)

 [ ]  Alle Versicherungspolicen (Krankenkasse, etc…)

 [ ]  Verfügung der IPV

 [ ]  Letzte Lohnabrechnung

 [ ]  Rentenverfügungen (AHV, IV, BVG, etc…)

 [ ]  EL-Verfügungen inklusive Berechnungsblatt

 [ ]  Verfügung über die Hilflosenentschädigung

 [ ]  Unterlagen über die Erbschaft (Steuer- Erbschaftsinventar, Erbteilungsvertrag etc.

 [ ]  Grundbuchauszug

 [ ]  Budget, sofern vorhanden

Weitere Kopien:

 [ ]

 [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Zustellung Genehmigungsentscheid**  |  |

Der Genehmigungsentscheid wird grundsätzlich sowohl der betreuten Person sowie der Beistandsperson zugestellt.

|  |  |
| --- | --- |
| **9. Unterschriften**  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort und Datum |  | Unterschrift Beistandsperson |
|  |  |  |
|       |  |  |
| Ort und Datum |  | Unterschrift betreute Person |

Das Inventar wurde aus folgenden Gründen nicht durch die betreute Person unterschrieben: