**Inventar**

über den Besitzstand, gemäss Art. 405 Abs. 2 ZGB

|  |  |
| --- | --- |
| gemäss **Beschluss** vom |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Geschlecht: |  |
| Sozialversicherungsnummer: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Zivilstand: |  |
| Beistandschaft nach: | Art.       ZGB |
| Beistand/Beiständin: |  |
| Inventarstichtag: | (i.d.R. Datum der Massnahmenerrichtung) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inventar aufgenommen | von | am |

Bitte sämtliche Punkte vollständig ausfüllen resp. jeweils explizit „keine“ ankreuzen oder vermerken. Zu jedem Punkt sind die einzureichenden Belege (Kopien) aufgeführt, welche mit einer Beleg-Nr. zu versehen und mit dem ausgefüllten Inventarformular einzureichen sind. Die Belege sind nicht abschliessend aufgeführt.

Auch im Ausland liegende Vermögenswerte sind zu erfassen.

**A. Vorbemerkungen**

1. **Wohnverhältnisse**

**Mieter/in Haus  Mieter/in Wohnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Zimmer |  |
| Mitbewohner/innen: |  |
| Adresse: |  |
| Mietzins monatlich: | CHF       inkl./exkl. NK |
| Vermieter/in: |  |

**Eigentümer/in Haus  Eigentümer/in Wohnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Zimmer: |  |
| Mitbewohner/innen: |  |
| Adresse: |  |

**Heimbewohner/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse: |  |
| Kosten pro Monat: | CHF |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

Belege: Mietvertrag, Heimrechnung

1. **Versicherungen**
2. **Krankenversicherung**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Krankenkasse/Agentur: |  |
| Versicherungsnummer: |  |
| Unfall mitversichert: |  |
| Monatsprämie: | CHF |

1. **Unfallversicherung**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherung/Agentur: |  |
| Versicherungsnummer: |  |
| Monatsprämie: | CHF |

1. **Hausratsversicherung**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherung/Agentur: |  |
| Police-Nummer: |  |
| Jahresprämie: | CHF |

1. **Privathaftpflichtversicherung**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherung/Agentur: |  |
| Police-Nummer: |  |
| Jahresprämie: | CHF |

1. **Lebensversicherung**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherung/Agentur: |  |
| Police-Nummer: |  |
| Jahresprämie: | CHF |
| Aufenthaltsort Original-Police: |  |

1. **AHV/IV**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Ausgleichskasse, Ort: |  |
| Betrag pro Monat: | CHF |

1. **Pensionskasse**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherungskasse, Ort: |  |
| Betrag pro Monat: | CHF |
| Angespartes Kapital: | CHF |

1. **weitere (Freizügigkeit/3. Säule)**  keine

|  |
| --- |
|  |
|  |

Belege: Policen, Versicherungsausweis

1. **Wohnrecht**  keine

|  |
| --- |
|  |

1. **Erwerbseinkommen**
2. **Aus Berufstätigkeit**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitgeber/in: |  |
| Beruf/Tätigkeit: |  |
| Monatseinkommen (netto): | CHF |
| Erster Lohnmonat nach Stichtag: |  |
| Auszahlungsart:  (z.B. auf Bankkonto-Nr., bar an betreute Person, usw.) |  |

1. **Aus Ersatzeinkommen (Unfall-/Krankentaggelder)**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitslosenversicherung, Kasse: |  |
| Betrag: | CHF |
| Stand (z.B. bezugsberechtigt bis): |  |

1. **Ergänzungsleistungen zu AHV/IV**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Betrag pro Monat: | CHF |
| Erster Auszahlungsmonat nach Stichtag: |  |
| Auszahlungsart:  (z.B. auf Bankkonto-Nr., bar an betreute Person, usw.) |  |
| Ein Gesuch wird/wurde am       eingereicht. | |

1. **Rentenansprüche**
2. **AHV/IV-Rente**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Ausgleichskasse, Ort: |  |
| Betrag pro Monat: | CHF |
| Erster Rentenmonat nach  Stichtag: |  |
| Auszahlungsart:  (z.B. auf Bankkonto-Nr., bar an betreute Person, usw.) |  |

1. **BVG-Renten**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherungskasse, Ort: |  |
| Betrag pro Monat: | CHF |
| Erster Rentenmonat nach  Stichtag: |  |
| Auszahlungsart:  (z.B. auf Bankkonto-Nr., bar an betreute Person, usw.) |  |

1. **weitere Sozialversicherungsrenten (z.B. UVG)**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherungskasse, Ort: |  |
| Betrag pro Monat: | CHF |
| Erster Rentenmonat nach  Stichtag: |  |
| Auszahlungsart:  (z.B. auf Bankkonto-Nr., bar an betreute Person, usw.) |  |

Belege: Sozialversicherungsverfügungen

1. **weitere Rentenversicherungen (z.B. Säule 3a/b)**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherungskasse, Ort: |  |
| Betrag pro Monat: | CHF |
| Erster Rentenmonat nach  Stichtag: |  |
| Auszahlungsart:  (z.B. auf Bankkonto-Nr., bar an betreute Person, usw.) |  |

1. **Unterhaltsansprüche (Alimente)**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Alimentenschuldner/in: |  |
| CHF       pro        indexiert | |

Belege: Urteil, Vereinbarung

1. **Übrige Einkünfte (z.B. Sozialhilfegelder)**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Betrag pro Monat: | CHF |
| Erster Auszahlmonat nach  Stichtag: |  |
| Auszahlungsart:  (z.B. auf Bankkonto-Nr., bar an betreute Person, usw.) |  |

Belege: aktueller Bank-/Postbeleg der Überweisung oder aktueller Renten-/Lohnausweis,

Entscheid/Verfügung insb. bezüglich Nachzahlungen, Gerichtsurteile, Policen

**Hilflosenentschädigung**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Betrag pro Monat: | CHF |
| Erster Auszahlmonat nach  Stichtag: |  |
| Auszahlungsart:  (z.B. auf Bankkonto-Nr., bar an betreute Person, usw.) |  |

1. **Unverteilte Hinterlassenschaften (Erbschaften)**  keine

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Geburtsdatum | Todestag | Letzter Wohnort | Verwandtschafts-  verhältnis zur  betreuten Person |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Belege: Erbbescheinigung, Testamentseröffnungsverfügung, Nachlassinventar

1. **Nutzniessungsansprüche**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Eigentümer/in des Vermögens: |  |
| Art (Liegenschaft, Depot, usw.): |  |
| Betrag pro Jahr: | CHF |

Belege: Erbteilungsvertrag, Testamentseröffnungsverfügung, Nachlassinventar, Grundbuchauszug

1. **Unterhaltsverpflichtungen (Alimente)**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Alimentengläubiger/in: | CHF |
| CHF       pro        indexiert | |

Belege: Grundlage der Verpflichtungen (Urteil, Vereinbarung)

1. **Letztwillige Verfügungen/Erbverträge**  keine

Das Originaltestament ist ungeöffnet beim Notariat oder an einem anderen sicheren Ort (z.B. einem bereits bestehenden Schrankfach) zu deponieren.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Ort der Aufbewahrung: |  |

Belege: Empfangsbestätigung Notariat

1. **Schulden (auch bestehende Verlustscheine)**  keine

Es sind folgende Belastungen bekannt:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Belege: Betreibungsauskunft, Verträge

1. **Offene Rechnungen / laufende Betreibungen**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Offene Rechnungen: | CHF |
| Offene Betreibungen: | CHF |

Belege: Betreibungsauskunft, Rechnungen

1. **Schrankfächer**   keine

Der Inhalt von Schrankfächern ist in der Regel im Beisein des Sachbearbeiters/der Sachbearbeiterin der KESB zu inventarisieren. Falls die Schlüssel im Besitz einer Person sind, die Zutritt (Vollmacht) zum Schrankfach hat, ist die KESB umgehend zu benachrichtigen.

|  |  |
| --- | --- |
| Schrankfachnummer: |  |
| Bank: |  |
| Aufbewahrungsort der Schlüssel: |  |

1. **Diverses**  keine

Grabvorsorge, Bürgschaften, Urheberrechte, Entschädigung aus Haftpflicht, Genugtuungsansprüche, Abzahlungsverträge, usw.:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Bei Verheirateten**

**Güterstand:**

Errungeschaftsbeteiligung (Normalfall)  Gütertrennung  Gütergemeinschaft

**Eigengüter**

(Eigengüter sind: eingebrachte Vermögenswerte bei der Heirat, unentgeltlicher Vermögensanfall während der Ehe wie Erbschaften, Schenkungen, Lottogewinne, Genugtuungsansprüche usw.)

**Eigengüter Ehemann:**  keine

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Eigengüter Ehefrau:**  keine

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Ort, Datum Unterschrift Ehemann

Ort, Datum Unterschrift Ehefrau

Belege: Ehevertrag

**B. Vermögensverhältnisse**

**I. AKTIVEN**

1. **Liegenschaften (Grundeigentum/Baurechte)**  keine

Art der Liegenschaft/Grundstück, Gemeinde, Mietverhältnisse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Art der Liegenschaft/  Art des Grundstücks | Gemeinde | Mietverhältnis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Grundeigentum (Steuerwert)** | **CHF** |

Belege: Grundbuchauszug, amtliche Schatzung, Aufstellung über Mietverhältnisse/Mietzinsen

1. **Wertschriften, Sparhefte, Konti, Darlehen, Mieterkaution**
2. **Konti**  keine

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Finanzinstitut | Kontonummer | Kontobezeichnung | Wert |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wertschriften**  keine

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Finanzinstitut | Valor | Laufzeit | Zinsfuss | Nom. Wert | Kurswert |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Andere zinstragende Darlehen** (nur **gegebene** Darlehen)  keine

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Nicht zinstragende Darlehen** (nur **gegebene** Darlehen)  keine

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Konti, Wertschriften, Darlehen** | **CHF** |

Belege: Depot- und Kontoauszüge per Stichtag, Steuererklärung mit Wertschriftenverzeichnis, Darlehensverträge (Höhe des Darlehens per Stichtag bzw. ursprüngliche Darlehenssumme und geleistete Rückzahlungen, Rückzahlungsmodalitäten)

1. **Weitere Guthaben**  keine

Ausstehende Nachlassansprüche, fällige Forderungen, Lohnguthaben, ausstehende Versicherungsleistungen/Genugtuungsansprüche, usw.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schuldner | Höhe der Forderungen/  Guthaben | Forderungsgründe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Belege: Schuldschein, Forderungsausweis/-beleg

1. **Barschaft**  keine

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Betrag | Währung | wann/wo aufgefunden |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kleinere Beträge, die die verbeiständete Person selber verwaltet, sind nicht aufzuführen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Barschaft** | **CHF** |

Belege: Quittung

1. **Mobiliar/persönliche Effekten (Fahrhabe)**  keine
2. **Wohnung wird aufgelöst**

|  |
| --- |
| Ein Inventar wird/wurde am       erstellt. Inventarwert: CHF |

1. **Wohnungsinventarisation Zustimmung**

Die Zustimmung zur Wohnungsliquidation wurde von der betroffenen Person (urteilsfähig) erteilt.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Anzahl Zimmer: |  |
| Adresse: |  |
| Anwesende betroffene Person  (urteilsfähig): |  |
| Anwesende/r Beistand/Beiständin (Vormund/in): |  |

1. **Betreute Person bewohnt weiterhin Haus, Wohnung, (Heim-)Zimmer**

Die verbeiständete Person besitzt ausser persönlichen Effekten ohne besonderen Liquidationswert keine Fahrhabe (keine eigenen Möbel, Heimzimmer/Wohnung ist möbliert).

Es sind keine Möbel/Gegenstände von besonderem Wert vorhanden. Die gesamte Fahrhabe ist ohne besonderen Liquidationswert.

Es bestehen folgende Möbel/Gegenstände von besonderem Wert (es sind nur besonders wertvolle Gegenstände wie antike Möbelstücke, Kunstgegenstände usw. aufzuführen):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Mobiliar/Fahrhabe** | **CHF** |

Belege: Kaufbelege, Schätzungsgutachten, Liste Magazindienst

1. **Rückkaufswert Lebensversicherung**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Gesellschaft: |  |
| Rückkaufswert: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Rückkaufswert** | **CHF** |

Belege: Police, Rückkaufswert

1. **Weitere Aktiven**  keine

Schmuck, Sammlungen, Münzen, Fahrzeuge (Jahrgang, km-Stand), usw.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Wert | Aufbewahrungsort |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total weitere Aktiven** | **CHF** |

Belege: Kaufbelege, Schätzungsgutachten

1. **Geschäftsvermögen**  keine

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Adresse des Geschäfts: |  |
| Beteiligung in CHF: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Geschäftsvermögen** | **CHF** |

Belege: Gesellschaftsvertrag, letzte Bilanz- und Erfolgsrechnung

**II PASSIVEN**

1. **Grund- und faustpfandgesicherte Schulden**  keine

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gläubiger/in | Höhe der Schuld  per Stichtag | Pfandobjekt | Rückzahlungs-  modalitäten |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Grund- u. faustpfandgesicherte Schulden** | **CHF** |

Belege: Kontoauszug per Stichtag, Schuldschein, Kreditvertag

1. **Übrige Verpflichtungen**  keine
2. **laufende**

Die üblichen laufenden Verpflichtungen, wie Mietzinse, Heimrechnungen, Krankenkassenbeiträge, usw. sind nur aufzuführen, wenn sie total 10% der Aktiven übersteigt.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **andere Schulden**

Kontokorrentschulden, Darlehensschulden, Schulden aus Abzahlungskäufen, Leasing, usw.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gläubiger/in | Höhe der Schuld  per Stichtag | Forderungsgrund | Rückzahlungs-  modalitäten |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total übrige Verpflichtungen** | **CHF** |

|  |  |
| --- | --- |
| **+ Total AKTIVE** | **CHF** |
| **- Total PASSIVE** | **CHF** |
| **= Nettovermögen** | **CHF** |

**Bemerkungen**  keine

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Unterschrift verbeiständete Person**

Die verbeiständete Person kann den Inhalt des Inventars erfassen und dieses unterzeichnen (Unterschrift unten).

Die verbeiständete Person kann den Inhalt des Inventars nicht erfassen und dieses nicht unterzeichnen. Grund:

|  |
| --- |
|  |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bescheinigt

Ort, Datum Name, Vorname: verbeiständete Person

Ort, Datum Name, Vorname: Beistand/Beiständin

Ort, Datum Name, Vorname: Mitglied KESB