**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 zurbetreuten 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 Schuldper 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 Schuldper 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