|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Besitzstandinventar**  |
| (Art. 405 Abs. 2 ZGB) |
|  |
| **Verbeiständete Person** |
| Vorname und Name: |       |
| Geburtsdatum: |       |
| Heimatort: |       |
| Zivilstand: |       |
| Adresse: |       |
| Gesetzlicher Wohnsitz: |       |
| Mit Aufenthalt in(Institution, Adresse): |       |
|  |
| **Mandatsperson** (Beistand / Beiständin) |
| Vorname und Name: |       |
| Adresse, PLZ Ort: |       |
| Telefon-Nr(n).: |       |
|  |
| **Massnahme**  |
| nach ZGB Art.: |       |
| KESB-Beschluss Nr. / Datum: |       |
|  |
| **Inventarstichtag**: |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Mitwirkende Personen** |
| am Besitzstandinventar (zusätzlich zur Mandatsperson); jeweils Name, Adresse und Funktion: |
| 1) |       |
| 2) |       |
| 3) |       |
| 4) |       |
|  |
| **A. VORBEMERKUNGEN** |
| Bitte sämtliche Punkte vollständig ausfüllen; falls nichts vorhanden, jeweils "keine" ankreuzen.Zu jedem Punkt sind die entsprechenden Belege (Kopien) einzureichen, versehen mit einer Beleg-Nr. |
|  |
| **1. Güterstand bei verheirateten Personen** |
| [ ]  Errungenschaftsbeteiligung |
| [ ]  Gütergemeinschaft |
| [ ]  Gütertrennung |
| *Belegkopie: Öffentlich beurkundeter Ehevertrag* |
| *Beleg Nr.:* |  |  |
|  |
| **2. Wohnverhältnisse** |
| [ ]  Eigenes Haus / Eigentumswohnung |
| [ ]  Miethaus / -wohnung, Anzahl Zimmer: |       |  mtl. Miete |       |
| [ ]  Alters-, Pflege- oder anderes Heim, Klinik |
|   |       |
|  Seit |       |  Ø mtl. Kosten |       |
| *Belegkopien: Mietvertrag, Heimrechnung* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **3. Versicherungen** |
| **a) Lebensversicherungen** | [ ]  keine |
| Versicherungsgesellschaft(Name und Adresse): |       |
| Policen- Nr.: |       |  |
| Jahresprämie: | CHF |       |  |
| Versicherungssumme: | CHF |       |  |
| Rückkaufswert: | CHF |       |  |
| Aufenthaltsort Original-Policen (Adresse): |       |
|  |
| **b) Kranken- und Unfallversicherungen** |
|  **- Obligatorische Krankenversicherung nach KVG** | [ ]  keine |
| Krankenkasse(Name und Adresse): |       |
| Versicherungs-Nr.: |       |  |
| Monatsprämie: | CHF |       |  |
|  **- Zusatz-Krankenversicherung nach VVG** | [ ]  keine |
| Krankenkasse(Name und Adresse): |       |
| Versicherungs-Nr.: |       |  |
| Monatsprämie: | CHF |       |  |
|  **- Separate Unfallversicherungen** | [ ]  keine |
| Versicherungsgesellschaft(Name und Adresse): |       |
| Policen-Nr.: |       |  |
| Jahresprämie: | CHF |       |  |
|  |
| **c) Hausratversicherungen** | [ ]  keine |
| Versicherungsgesellschaft(Name und Adresse): |       |
| Policen-Nr.: |       |  |
| Jahresprämie: | CHF |       |  |
|  |
| **d) Haftpflichtversicherungen** | [ ]  keine |
| Versicherungsgesellschaft(Name und Adresse): |       |
| Policen-Nr.: |       |  |
| Jahresprämie: | CHF |       |  |
|  |
| **e) Weitere Versicherungen** | [ ]  keine |
|       |
| *Belegkopien: Alle Policen* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| Bemerkungen: |
|       |
|  |
| **4. Einkünfte** |
| **a) Sozial- und andere Versicherungen** |
|  **- AHV- / IV-Rente** | [ ]  keine |
| Ausgleichskasse (Ort): |       |
| Betrag pro Monat | CHF |       |  |
|  **- Hilflosenentschädigung** | [ ]  keine |
| Betrag pro Monat | CHF |       |  |
|  **- Ergänzungsleistungen (EL) zur AHV / IV** | [ ]  keine |
| Betrag pro Monat | CHF |       |  |
|  [ ]  Ein Gesuch wurde / wird am |       | eingereicht. |
|  **- Pensionskassenrenten / weitere Sozialversicherungsrenten** | [ ]  keine |
| Versicherungskasse(Name und Adresse): |       |
| Betrag pro Monat | CHF |       |  |
|  **- Private Rentenversicherungen** | [ ]  keine |
| Versicherungsgesellschaft(Name und Adresse): |       |
| Betrag pro Monat | CHF |       |  |
|  |
| **b) Erwerbstätigkeit** | [ ]  keine |
| Arbeitgeber/in(Name und Adresse): |       |
| Beruf / Tätigkeit: |       |
| Monatseinkommen netto: | CHF |       |  |
|  |
| **c) Unterhaltsansprüche (Alimente)** | [ ]  keine |
| Alimentenschuldner/in(Name und Adresse): |       |
| Betrag pro Monat: | CHF |       | [ ]  indexiert |
|  |
| **d) Übrige Einkünfte** | [ ]  keine |
|       |
| Betrag pro Monat: | CHF |       |  |
| *Belegkopien: Aktuelle Belege (AHV-Rente, Hilflosenentschädigung, Zusatzleistungen AHV / IV, Pensionskassenrente, Lohnausweis, Alimentenansprüche, übrige Renten / Einkünfte) oder aktuelle Bank- oder PostFinance-Belege der Überweisung* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
| **5. Nutzniessungsansprüche** | [ ]  keine |
| Eigentümer/in des Vermögens(Name und Adresse): |       |
| Art (Liegenschaft, Depot etc.): |       |
| *Belegkopien: Erbteilungsvertrag, Testamenteröffnungsverfügung, Depotauszug* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **6. Letztwillige Verfügungen / Erbverträge** | [ ]  keine |
| Das Originaltestament ist beim Notariat zu deponieren. |
| Datum Testament: |       |  |
| Aufbewahrungsort(Name und Adresse): |       |
| *Belegkopien: Testament (Kopie, falls nicht in verschlossenem Couvert), Empfangsbestätigung Notariat* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **7. Schrankfächer** | [ ]  keine |
| Der Inhalt von Schrankfächern ist in der Regel im Beisein der zuständigen Person der KESB zu inventarisieren. Falls die Schlüssel im Besitz einer Person sind, die Zutritt (Vollmacht) zum Schrankfach hat, ist die KESB umgehend zu benachrichtigen.Bestimmte Vermögenswerte sind im anschliessenden Fragebogen über die Vermögensverhältnisse und in der Bilanz per Inventarstichtag aufzuführen. |
| Schrankfach-Nr.: |       |  |
| Bank(Name und Adresse): |       |
| Aufbewahrungsort Schlüssel (Name und Adresse): |       |
| *Belegkopien: Schrankfachvertrag* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **8. Diverses** | [ ]  keine |
| Grabvorsorge, Bürgschaften, Urheberrechte etc. |
|       |
| *Belegkopien: Entsprechende* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **9. Unterhaltsverpflichtungen / Alimente** | [ ]  keine |
| Alimentenberechtigtes Kind: |       |
| Betrag pro Monat: | CHF |       | [ ]  indexiert |
| Alimentenberechtigtes Kind: |       |
| Betrag pro Monat: | CHF |       | [ ]  indexiert |
| Alimentenberechtigtes Kind: |       |
| Betrag pro Monat: | CHF |       | [ ]  indexiert |
| *Belegkopien: Grundlage der Verpflichtungen (Urteil, Vereinbarung)* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| Bemerkungen: |
|       |
|  |

|  |
| --- |
| **B. VERMÖGENSVERHÄLTNISSE per Inventarstichtag (Fragebogen)** |
| Die Beträge der Aktiven und der Passiven sind in der Bilanz am Schluss dieses Fragebogens einzutragen, auf Ausnahmen wird gesondert verwiesen. |
|  |
| **I. AKTIVEN** |
|  |
| **1. Barschaft** | [ ]  keine |
| Kleinere Beträge, welche die betreute Person selbst verwaltet, sind nicht aufzuführen.Allfälliger Betrag in CHF, wann und wo aufgefunden: |
|       |
| *Belegkopien: Quittung der Einzahlung des Betrages auf das Kapitalkonto (oder Verkehrskonto) der verbeiständeten Person* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **2. Kontos / Wertschriften**(**ohne Marchzinsen**, da diese noch nicht vereinnahmt sind) |
| **a) Kontos, Sparhefte, Wertschriften** | [ ]  keine |
| Die Kontos und Wertschriften(-depots) sind direkt in die Bilanz (Aktiven) am Schluss dieses Fragebogens einzutragen. |
|  |
| **b) Mieterkaution / Mieter-Depot / Anteilscheine an Genossenschaften** |
| Wohnung (Adresse): |       | [ ]  keine |
| Heim (Adresse): |       | [ ]  keine |
| *Belegkopien zu 2. a) und 2. b): Konto- und Wertschriftendepot-Auszüge, Steuererklärung mit Wertschriftenverzeichnis (letzterstellte Steuererklärung vor der Beistandschaft)* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **3. Unverteilte Hinterlassenschaften (Erbschaften)** | [ ]  keine |
| Name, Vorname, Geburtsdatum, Todestag, letzter Wohnort der/des Verstorbenen, Verwandtschaftsverhältnis zur verbeiständeten Person: |
|       |
| *Belegkopien: Erbbescheinigung, Testamentseröffnungsverfügung, Steuererklärung per Todestag, Nachlassinventar* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
| **4. Weitere Guthaben / Forderungen** | [ ]  keine |
| Ausstehende Nachlassansprüche, Darlehensforderungen, Lohnguthaben, ausstehende Versicherungsleistungen / Genugtuungsansprüche, evtl. weitere Forderungen.Schuldner, Höhe der Forderungen / Guthaben in CHF, Forderungsgrund: |
|       |
| *Belegkopien: Schuldscheine, Forderungsausweis / -beleg. Bei Darlehen Darlehensvertrag, Höhe des Darlehens per Inventarstichtag bzw. ursprüngliche Darlehenssumme und geleistete Rückzahlungen, Rückzahlungsmodalitäten*  |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **5. BVG-Ansprüche / Freizügigkeitsguthaben 2. Säule** | [ ]  keine |
| Gesellschaft, Adresse, Altersguthaben, Stichtag (nicht unbedingt Inventarstichtag gemäss Seite 1 dieses Formulars, der Stichtag laut letztem Vermögensausweis genügt auch): |
|       |
| *Belegkopien: Letzter Versicherungsausweis* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **6. Mobiliar / persönliche Effekten (Fahrhabe)** |
| **a) falls Wohnung aufgelöst wird** |
| [ ]  Inventarliste für Möbel / Gegenstände mit besonderem Wert ist beizulegen. |
| **b) falls verbeiständete Person weiterhin Haus / Wohnung / (Heim-) Zimmer bewohnt** |
| [ ]  Die verbeiständete Person besitzt ausser persönlichen Effekten ohne besonderen Liquidationswert keine Fahrhabe (keine eigene Möbel vorhanden, d.h. Wohnung / Heim-Zimmer ist möbliert). |
| [ ]  Es sind keine Möbel / Gegenstände von besonderem Wert vorhanden, die gesamte Fahr­habe ist ohne besonderen Liquidationswert. |
| [ ]  Die verbeiständete Person besitzt folgende Möbel / Gegenstände von besonderem Wert (nur besonders wertvolle Gegenstände wie antike Möbelstücke, Kunstgegenstände etc. aufführen): |
|       |
| *Belegkopien: Kaufbelege, Schätzungsgutachten, Liste Magazindienst (falls Gegenstände extern aufbewahrt, dann auch Aufbewahrungsort)* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
| **7. Liegenschaften (Grundeigentum / Baurechte)** | [ ]  keine |
| Art der Liegenschaft / Grundstück, Gemeinde, Mietverhältnisse: |
|       |
| *Belegkopien: Grundbuchauszug, Steuerverkehrswert, Aufstellung über Mietverhältnisse / Mietzinsen* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **8. Geschäftsvermögen** | [ ]  keine |
| Firma, Beteiligung: |
|       |
| *Belegkopien: Gesellschaftsvertrag, letzte Bilanz und Erfolgsrechnung* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **9. Weitere / übrige Aktiven** | [ ]  keine |
| Schmuck, Sammlungen, Münzen, Fahrzeuge (Marke, Modell, Jahrgang, km-Stand) etc.Bezeichnung der Vermögenswerte, Aufbewahrungsort: |
|       |
| *Belegkopien: Kaufbelege, Schätzungsgutachten* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |

|  |
| --- |
| **II. PASSIVEN** |
|  |
| **1. Hypothekarschulden** | [ ]  keine |
| Liegenschaft (Pfandobjekt), Gläubiger (Bank, Versicherung, Adresse), Betrag in CHF, Art der Hypothek (variabel, fix, Libor etc.): |
|       |
| *Belegkopien: Hypothekenvertrag* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **2. Darlehens- und Kreditschulden** | [ ]  keine |
| Konsumkredit- und Kontokorrentschulden, Schulden gegenüber Privatpersonen etc.Betrag in CHF (Schuld per Inventarstichtag), Gläubiger (Darlehensgeber), Darlehensgrund: |
|       |
| *Belegkopien: Darlehens- / Kreditvertrag* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| **3. Offene Verlustscheine** (gemäss Betreibungsregisterauszug) | [ ]  keine |
| Betrag in CHF (Schuld per Inventarstichtag), Gläubiger (Darlehensgeber), Darlehensgrund: |
|       |
| *Belegkopien: Auszug aus dem Betreibungsregister* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
|  |
| Die folgenden Schulden sind nicht in der Bilanz (Passiven) am Schluss dieses Fragebogens einzutragen, sondern lediglich hier darzustellen. Auch in der periodischen Berichterstattung sind sie nicht in der Bilanz (Passiven) einzutragen, sondern im Bericht über die persönlichen Verhältnisse unter der Position "Finanzen" als pro memoria (p. m.) zu nennen. |
|  |
| **4. Offene Rechnungen** | [ ]  keine |
| Mietzins, Heimrechnungen, Krankenkassenbeiträge, Kreditkartenschulden etc.Betrag in CHF, Inhalt: |
|       |
| *Belegkopien: Rechnungen* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
| Hinweis: Die offenen Rechnungen sind nur zur Kenntnis zu nehmen und nicht zu bilanzieren, da sie erst während der Mandatsführung über die Erfolgsrechnung verbucht werden. Würden sie bei In­ventaraufnahme bilanziert, müssten bei deren Bezahlung Bilanzkorrekturen vorgenommen werden. |
|  |
| **5. Laufende Betreibungen** | [ ]  keine |
| Betrag in CHF, Gläubiger, Beginn der Betreibung: |
|       |
| *Belegkopien: Auszug aus dem Betreibungsregister* |
| *Belege Nr.:* |  | *bis* |  |  |
| Hinweis: Laufende oder offene Betreibungen sind noch nicht definitiv, sie können in der Betragshöhe noch ändern und sind daher im Inventar nicht zu bilanzieren, sondern hier aufzuführen.In der periodischen Berichterstattung sind sie ebenfalls nicht zu bilanzieren, sondern unter der Position "Finanzen" als pro memoria (p. m.) zu nennen. |

|  |
| --- |
| **III. BILANZ / Vermögensverhältnisse per Inventarstichtag** |
|  |
| **Aktiven** (gemäss Fragebogen) |  |  |
| 1. Barschaft | CHF |       |
| 2. Kontos / Wertschriften (ohne Marchzinsen) |  |  |
|  Bank / PostFinance: (Name und Ort): |       |  |  |  |
|  Konto-Nr. (Verkehrskonto**1**): |       |  | CHF |       |
|  Bank / PostFinance (Name und Ort): |       |  |  |  |
|  Konto-Nr. (Kapitalkonto**2**): |       |  | CHF |       |
|  Bank / PostFinance (Name und Ort): |       |  |  |  |
|  Konto-Nr. (Mieterkaution): |       |  | CHF |       |
|  Bank / PostFinance (Name und Ort): |       |  |  |  |
|  Depot-Nr. (Wertschriftendepot**2**): |       |  | CHF |       |
|  Bank / PostFinance (Name und Ort): |       |  |  |  |
|  Konto-Nr. (ev. weiteres Konto): |       |  | CHF |       |
|  Bank / PostFinance (Name und Ort): |       |  |  |  |
|  Konto-Nr. (ev. weiteres Konto): |       |  | CHF |       |
| 3. Unverteilte Hinterlassenschaften (Erbschaften) | CHF |       |
| 4. Weitere Guthaben / Forderungen | CHF |       |
| 5. BGV-Ansprüche / Freizügigkeitspolicen, Lebensversicherungen | CHF |       |
| 6. Mobiliar / Persönliche Effekten | CHF |       |
| 7. Liegenschaften (Grundeigentum / Baurechte) | CHF |       |
| 8. Geschäftsvermögen | CHF |       |
| 9. Weitere / übrige Aktiven | CHF |       |
|  |  |  |
| **Total Aktiven** | **CHF** |  |
|  |
| **1** Das **Verkehrskonto** (Betriebskonto, Kontokorrent) dient zur Sicherstellung des gewöhnlichen Lebensunterhalts und zur Abwicklung des laufenden Zahlungsverkehrs. Mindestens ein Konto muss als Verkehrskonto festgelegt werden. Der Aktivsaldo dieses Kontos soll maximal so viel betragen, wie für einen Netto-Jahresbedarf notwendig ist. Über dieses Konto kann die Mandatsperson (Beistand / Beiständin) ohne Zustimmung der KESB verfügen.**2** Für die Aufbewahrung von Wertschriften oder Wertsachen wird ein **Wertschriftendepot** errichtet und für Bankkontos, über welche die Mandatsperson (Beistand / Beiständin) nicht selber verfügen kann, ein **Kapitalkonto** eröffnet. Bei bereits bestehenden Depots bzw. Kontos müssen diese klar als solche gekennzeichnet werden. Über das Wertschriftendepot und das Kapitalkonto kann die Mandatsperson nur mit der KESB kollektiv zu zweit verfügen.Bezeichnen Sie bitte, welches Konto als **Verkehrskonto**, als **Kapitalkonto** und als **Wertschriften­depot** dienen soll. |
|  |
| **Passiven** (gemäss Fragebogen) |  |  |
| 1. Hypothekarschulden | CHF |       |
| 2. Darlehens- und Kreditschulden | CHF |       |
| 3. Offene Verlustscheine | CHF |       |
|  |  |  |
| **Total Passiven** | **CHF** |  |
|  |  |  |
| **Bilanz** |  |  |
| Total Aktiven | CHF |       |
| Total Passiven | CHF |       |
|  |  |  |
| **Aktivenüberschuss oder Passivenüberschuss3** | **CHF** |  |
|  |
| **3** Dieser Betrag (am Inventarstichtag) stellt das Vermögen resp. die Schuld zu Beginn der ersten Berichtsperiode dar, für die der KESB gemäss Beschluss ein Beistandschaftsbericht einzureichen ist. In diesem Bericht ist die Differenz zwischen dem erwähnten Betrag am Inventarstichtag (Aktiven- oder Passivenüberschuss) und dem Vermögen resp. der Schuld per Ende der Berichtsperiode schlüssig mittels Zusammenstellung der Ausgaben und Einnahmen (Erfolgsrechnung) nachzuweisen. |
| Bemerkungen: |
|       |
|  |
| **Unterzeichnung** |
|  |
| [ ]  Die verbeiständete Person kann den Inhalt des Inventars erfassen und dieses unterzeichnen. |
| [ ]  Die verbeiständete Person kann den Inhalt des Inventars nicht mehr erfassen und dieses nicht mehr unterzeichnen. Grund: |
|  |       |
|  |
| Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bescheinigt: |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | Verbeiständete Person |
|  |  |  |
| Ort und Datum |  | Mandatsperson (Beistand / Beiständin) |

01/2019