

## Formular für bewilligungspflichtiges Vermögensgeschäft

Absender der Beistandsperson:

KESB Bezirk Affoltern  
Sagistrasse 8A  
8910 Affoltern am Albis

Ich ersuche Sie, in der Massnahme für:

\_\_\_\_\_  
*Name, Vorname der betreuten Person*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum der betreuten Person*

die Bewilligung für folgende Vermögenstransaktion zu erteilen:

### **Kontoübertrag auf Verkehrskonto**

Bitte überweisen Sie

**Fr.**

*Finanzierung Lebensunterhalt  
(24 x monatliches Defizit)*

*zusätzlicher Geldbedarf (Beschreibung auf Rückseite) \**

**zu Lasten**

**zu Gunsten**

**Konto mit IBAN**

**Verkehrskonto mit IBAN**

bei der Bank:

bei der Bank:

**Bitte beachten:** Monatsbudget muss zwingend beiliegen.

\* Der Beizug der betroffenen Person ist erfolgt (erläutert, besprochen bzw. mitgewirkt)

\* Der Beizug der betroffenen Person ist nicht möglich

*Grund:*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Beistandsperson

**Die Bewilligung im Sinne von Art. 9 VBVV wird erteilt.  
Die Beistandsperson wird ermächtigt, die Transaktion bei der Bank in Auftrag zu geben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

**Andere Ursachen, falls Übertrag nicht für den Lebensunterhalt benötigt wird:**