**INVENTAR**

über den

**BESITZSTAND**

|  |  |
| --- | --- |
| von | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| geboren | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| von | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zivilstand | Wählen Sie ein Element aus. |
| gesetzlicher Wohnsitz | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aufenthaltsort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Massnahme | Wählen Sie ein Element aus. Klicken Sie hier, um Text einzugeben. ZGB  Wählen Sie ein Element aus. Nr. xxx vom Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| MandatsträgerIn | Wählen Sie ein Element aus. Klicken Sie hier, um Text einzugeben., Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Stichtag Inventar | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
|  | Aufgenommen durch Wählen Sie ein Element aus. Klicken Sie hier, um Text einzugeben., Klicken Sie hier, um Text einzugeben., Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Wählen Sie einen Dokumentbaustein aus. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die zur Aufnahme des Inventars involvierten Personen haben davon Kenntnis, dass allfällige später bekannt werdende Vermögenswerte umgehend der Kindes- und Erwachsenen­schutzbehörde zu melden sind. |

1. **Vorbemerkungen**
   1. **Wohnverhältnisse**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Versicherungen**
     1. Lebensversicherung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Kranken- und Unfallversicherung (KVG/VVG)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Hausratversicherung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Haftpflichtversicherung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Gebäudeversicherung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Motorfahrzeugversicherung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Weitere Versicherungen

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

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

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

monatlich Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

monatlich Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Zusatzleistungen (ZL)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

monatlich Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Pensionskassenrente

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

monatlich Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Hilflosenentschädigung

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

monatlich Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* + 1. Weitere Renten (Generalklausel)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

monatlich Fr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Erwerbstätigkeit**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Anteile an unverteilten Hinterlassenschaften**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Nutzniessungsansprüche**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Letztwillige Verfügungen / Erbverträge**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Schrankfächer**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Güterrechtliche Feststellungen (Güterstand)**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Alimente / Unterhaltsansprüche**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Übriges Einkommen**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

* 1. **Vorsorgeauftrag / Patientenverfügungen**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Vermögensverhältnisse**

Wählen Sie ein Element aus.

* 1. **Aktiven**
     1. **Grundeigentum**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fr. | 0.00 |

* + 1. **Wertschriften, Konti, Sparhefte, etc.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fr. | 0.00 |

* + 1. **Weitere Guthaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fr. | 0.00 |

* + 1. **BVG-Guthaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fr. | 0.00 |

* + 1. **Barschaft**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fr. | 0.00 |

* + 1. **Fahrhabe**

Wählen Sie ein Element aus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fr. | 0.00 |

* + 1. **Weitere Aktiven  
       (z.B. Schmuck, Bilder, Geschäftsbeteiligung, Geschäftsvermögen etc.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fr. | 0.00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Total der Aktiven** | **Fr.** | **0.00** |

* 1. **Passiven  
      (Betreibungsauszug, Hypotheken, Schulden, Darlehen etc.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fr. | 0.00 |

Wählen Sie ein Element aus.

Wählen Sie ein Element aus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Total der Passiven** | **Fr.** | **0.00** |

* 1. **Reinvermögen / Reinverlust  
      (Aktiven minus Passiven)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Saldo** | **Fr.** | **0.00** |

Für die Richtigkeit der Angaben:

|  |  |
| --- | --- |
| Affoltern am Albis, Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
|  |  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |

(durch die KESB auszufüllen)

Geprüft durch die KESB Kindes- und Erwachsenschutzbehörde:

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum: | Affoltern a.A., |

|  |  |
| --- | --- |
| Stempel / Unterschrift: |  |