**INVENTAR**

im Sinne von Art. 405 Abs. 2 ZGB

über die Vermögenswerte von

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Aufenthaltsort:

Gesetzlicher Wohnsitz:

Beistand:

1. **Vorbemerkungen**

laufende Massnahme:

gemäss Beschluss

der Kindes- und Erwachsenen-

schutzbehörde vom

Reinvermögen per:

1. **Allgemeines**
	1. Lohnansprüche CHF
	2. Leistungen nach KVG CHF
	3. Leistungen nach UVG CHF
	4. Unterhaltsansprüche CHF
	5. AHV/IV-Renten CHF
	6. AHV/IV-Hilflosenentschädigung CHF
	7. AHV/IV-Zusatzleistungen CHF
	8. Leistungen nach BVG CHF
	9. Leistungen der SUVA CHF

 oder anderer Unfallversicherer

* 1. Rentenleistungen nach VVG CHF
	2. Leistungen nach Sozialhilfegesetz CHF
	3. Leistungen der ALV CHF
	4. Alimentenanspruch CHF
	5. Mietzinseinnahmen CHF
	6. Nutzniessung CHF
	7. Bankschliessfach / Tresor Ja / Nein
1. **Versicherungsschutz**
	1. Krankheit       Versicherung
	2. Unfall:
		1. in Krankenkassenpolice versichert Ja / Nein
		2. mit separater Police versichert Ja / Nein       Versicherung
	3. Privathaftpflicht       Versicherung
	4. Hausrat       Versicherung
	5. Rechtsschutz       Versicherung
	6. Fahrzeugversicherungen       Versicherung
	7. Liegenschaft:
		1. Brandversicherung       Versicherung
		2. Gebäudeeigentümer-Haftpflicht Ja / Nein
		3. Gebäudewasser-Versicherung Ja / Nein
	8. AHV/IV: Ja / Nein
		1. als Nichterwerbstätige/r erfasst Ja / Nein
		2. Beitragspflicht über Lohn erfüllt Ja / Nein
		3. nicht beitragspflichtig Ja / Nein
2. **Vermögenswerte**
3. **Laufende Verbindlichkeiten** (ohne Aufnahme in die Bilanz)
	1. Wohnungsmiete CHF
	2. Heimkosten CHF
	3. Alimente CHF
	4. Abzahlungsverträge/-vereinbarungen CHF
	5. Leasingverträge CHF
	6. Andere CHF
4. **Anmerkungen**
	1. Ehevertrag Ja / Nein
	2. Konkubinatsvertrag Ja / Nein
	3. Testament Ja / Nein
		1. Aufbewahrungsort
5. **Sonstige Bemerkungen**

1. **Erklärung**

Die Unterzeichneten bescheinigen die Richtigkeit und Vollständigkeit des vorstehenden Inventars.

Ort, Datum:

Der/Die Mandatsträger/in:

Der/Die Klient/in:

Begründung für den Verzicht auf Unterzeichnung durch den Klienten/die Klientin:

**Für die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde:**

**Anhang:**

- Bankbelege

- Grundbuchauszug

- Versicherungspolicen

- Verzeichnis anderer Schulden

- Verfügungen der Zusatzleistungen