**Fragebogen „Inventar“**

*(Allfällige kantonale/regionale Vorgaben oder Inventarformulare der KESB gehen diesem Merkblatt vor. Das Merkblatt ist als Hilfestellung gedacht, wo keine Richtlinien bestehen)*

Besitzstandsinventar von: Name Vorname

Beistandschaft nach: Art.  ............................................ ZGB

Beschluss vom: ............................................

Beistand/Beiständin: Name Vorname

Inventarstichtag: ............................................

(i.d.R. Datum der Massnahmenerrichtung)

*Bitte sämtliche Punkte vollständig ausfüllen resp. jeweils explizit «keine» ankreuzen.*

*Zu jedem Punkt sind die einzureichenden Belege (Kopien) aufgeführt, welche mit einer*

*Beleg-Nr. zu versehen und mit dem ausgefüllten Fragebogen einzureichen sind.*

*Hinweise zum Vorgehen:  
Sobald der ausgefüllte Fragebogen der KESB eingereicht wird, fertigt die KESB das Inventar gestützt auf die vorliegenden Angaben an.*

*Fragen:*

*Für allfällige Auskünfte wenden Sie sich bitte an*

*Abteilung Inventarisation, Name/Vorname, Tel.*

**A. VORBEMERKUNGEN**

**1. Wohnverhältnisse**

eigenes Haus/Eigentumswohnung

Miethaus/-wohnung (Anzahl Zimmer: ............................................)

Alters-, Pflege- oder anderes Heim, Klinik: ............................................

seit: ............................................

*Belege: Mietvertrag, Heimrechnung*

**2. Versicherungen**

**a) Lebensversicherungen**  keine

Versicherungsgesellschaft, Agentur: ............................................

Policen-Nr.: .......................................................................................

Jahresprämie: Fr. ............................................

Aufenthaltsort Original-Policen: .......................................................................................

**b) Kranken- und Unfallversicherung**

* **Krankenversicherung**  keine

Krankenkasse, Agentur: .......................................................................................

Versicherungs-Nr.: .......................................................................................

Monatsprämie: Fr. ............................................

* **separate Unfallversicherung**  keine

Versicherungsgesellschaft, Agentur: ............................................

Policen-Nr.: ............................................

Monatsprämie: Fr. ............................................

**c) Hausratversicherung**  keine

Versicherungsgesellschaft, Agentur: ............................................

Policen-Nr.: ............................................

Jahresprämie: Fr. ............................................

**d) Haftpflichtversicherung**  keine

Versicherungsgesellschaft, Agentur: ............................................

Policen-Nr.: ............................................

Jahresprämie: Fr. ............................................

**e) weitere Versicherungen**  keine

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

*Belege: Policen*

**3. Einkünfte**

1. **Sozial- und andere Versicherungen**

* **AHV-/IV-Rente**  keine

Ausgleichskasse, Ort: ............................................

Betrag pro Monat: Fr. ............................................

erster Rentenmonat nach Stichtag: ............................................

Auszahlungsart (z.B. auf Konto-Nr., bar an …. usw.):  ........

* **Hilflosenentschädigung**  keine

Betrag pro Monat: Fr. ............................................

erster Auszahlmonat nach Stichtag:  ............................................

Auszahlungsart (z.B. auf Konto-Nr., bar an … usw.): ........

* **Zusatzleistungen zur AHV/IV**  keine

Betrag pro Monat: Fr. ............................................

erster Auszahlmonat nach Stichtag: ............................................

Auszahlungsart (z.B. auf Konto-Nr., bar an ….usw.):  ........

Ein Gesuch wird/wurde am  ............................................ eingereicht.

* **Pensionskassenrenten**  keine

Versicherungskasse, Ort: ............................................

Betrag pro Monat: Fr. ............................................

erster Rentenmonat nach Stichtag: ............................................

Auszahlungsart (z.B. auf Konto-Nr., bar an … usw.):  ........

* **weitere Sozialversicherungsrenten**  keine

Versicherungskasse, Ort: ............................................

Betrag pro Monat: Fr. ............................................

erster Rentenmonat nach Stichtag: ............................................

Auszahlungsart (z.B. auf Konto-Nr., bar an … usw.):  ........

* **private Rentenversicherungen**  keine

Versicherungsgesellschaft, Ort: ............................................

Betrag pro Monat: Fr. ............................................

erster Rentenmonat nach Stichtag: ............................................

Auszahlungsart (z.B. auf Konto-Nr., bar an … usw.):  ........

1. **Erwerbstätigkeit**  keine

Arbeitgeber/in: ............................................

Beruf/Tätigkeit: ............................................

Monatseinkommen (netto): Fr. ............................................

erster Lohnmonat nach Stichtag: ............................................

Auszahlungsart (z.B. auf Konto-Nr., bar an … usw.):  ........

1. **Unterhaltsansprüche (Alimente)**  keine

Alimentenschuldner/in: ............................................

Fr. ............................................ pro ............................................  indexiert

1. **übrige Einkünfte**  keine

............................................

Betrag pro Monat: Fr. ............................................

erster Auszahlmonat nach Stichtag: ............................................

Auszahlungsart (z.B. auf Konto-Nr., bar an …usw.):  ........

*Belege: aktueller Bank-/Postbeleg der Überweisung, aktueller Renten-/Lohnausweis, Entscheid/Verfügung insb. bezüglich Nachzahlungen, Gerichtsurteile, Policen*

**4. Unverteilte Hinterlassenschaften (Erbschaften)** keine

Name, Geburtsdatum, Todestag, letzter Wohnort, Verwandtschaftsverhältnis zur betreuten Person: ............................................

*Belege: Erbbescheinigung, Testamentseröffnungsverfügung, Nachlassinventar*

**5. Nutzniessungsansprüche** keine

Eigentümer/in des Vermögens: ............................................

Art (Liegenschaft, Depot usw.): ............................................

*Belege: Erbteilungsvertrag, Testamentseröffnungsverfügung, Depotauszug*

**6. Unterhaltsverpflichtungen (Alimente)** keine

Alimentengläubiger/in: ............................................

Fr. ............................................ pro ............................................  indexiert

*Belege: Grundlage der Verpflichtungen: Urteil, Vereinbarung*

**7. 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*

**8. Schrankfächer** keine

*Der Inhalt von Schrankfächern ist in der Regel im Beisein des/der Sachbearbeiters/in der KESB zu inventarisieren. Falls die Schlüssel im Besitz einer Person sind, die Zutritt (Vollmacht) zum Schrankfach hat, ist die KESB umgehend zu benachrichtigen.*

Schrankfach-Nr.: ............................................

Bank: ............................................

Aufbewahrungsort der Schlüssel: ............................................

**9. Diverses** keine

Grabvorsorge, Bürgschaften, Urheberrechte usw.: ............................................

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

**10. Bei verheirateten Personen**

*Bitte separates Formular über güterrechtliche Verhältnisse ausfüllen (s. hinten).*

**B. VERMÖGENSVERHÄLTNISSE**

**I. AKTIVEN**

1. **Liegenschaften (Grundeigentum/Baurechte)** keine

Art der Liegenschaft/Grundstück, Gemeinde, Mietverhältnisse

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

*Belege: Grundbuchauszug, Beleg bezüglich Steuerwert, Aufstellung über Miet-verhältnisse/Mietzinsen*

1. **Wertschriften/Konti**
2. **Wertschriften, Konti**  keine

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

1. **Mieterkaution/Depot/Anteilscheine**

Wohnung: ....................................................................................  keine

Heim: ...........................................................................................  keine

*Belege: Depot- und Kontoauszüge per Stichtag, Steuererklärung mit Wertschriftenverzeichnis (letzterstellte vor Massnahme)*

1. **Weitere Guthaben** keine

Ausstehende Nachlassansprüche, Darlehen, fällige Forderungen,   
Lohnguthaben, ausstehende Versicherungsleistungen/Genugtuungsansprüche usw.

Schuldner, Höhe der Forderungen/Guthaben, Forderungsgründe, Stundungsvereinbarung:

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

*Belege: Schuldschein, Forderungsausweis/-beleg, Stundungsvereinbarung*

*Darlehen: Darlehensvertrag, Höhe des Darlehens per Stichtag bzw. ursprüngliche Darlehenssumme und geleistete Rückzahlungen, Rückzahlungsmodalitäten*

1. **Barschaft** keine

(Kleinere Beträge, die die verbeiständete Person selbst verwaltet, sind nicht aufzuführen.)

Betrag, wann/wo aufgefunden: ..................................................................................................

*Beleg: Quittung*

1. **Mobiliar/persönliche Effekten (Fahrhabe)**
2. **Wohnung wird aufgelöst**

Die Inventarabteilung wurde bezüglich Inventarisation bereits kontaktiert.

Ein Inventar wurde am       erstellt.

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 sind 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.*

..........................................................................................................................

*Belege: Kaufbelege, Schätzungsgutachten, Liste Magazindienst*

1. **BVG-Ansprüche** keine

Gesellschaft, Altersguthaben: ....................................................................................

*Belege: letzter Versicherungsausweis*

1. **Weitere Aktiven** keine

Schmuck, Sammlungen, Münzen, Fahrzeuge (Jahrgang, km-Stand), Traveller Cheques usw.

Bezeichnung der Vermögenswerte, Aufbewahrungsort:

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

*Belege: Kaufbelege, Schätzungsgutachten*

1. **Geschäftsvermögen** keine

Firma, Beteiligung: ..................................................................................................................

*Belege: Gesellschaftsvertrag, letzte Bilanz- und Erfolgsrechnung*

**II. PASSIVEN**

1. **Grund- und faustpfandgesicherte Schulden** keine

Gläubiger/in, Höhe der Schuld per Stichtag, Pfandobjekt, Rückzahlungsmodalitäten:

..........................................................................................................................

*Belege: Kontoauszug per Stichtag, Schuldschein, Kreditvertrag*

**2. Übrige Verpflichtungen**

1. **laufende Schulden** keine

Die üblichen laufenden Verpflichtungen, wie Mietzinse, Heimrechnungen, Krankenkassenbeiträge usw. sind nur aufzuführen, wenn sie total 10 % der Aktiven übersteigen.

..........................................................................................................................

..........................................................................................................................

1. **andere Schulden**  keine

Kontokorrentschulden, Darlehensschulden, Schulden aus Abzahlungskäufen, Leasing usw.

Gläubiger/in, Höhe der Schuld per Stichtag, Forderungsgrund, Rückzahlungsmodalitäten

..................................................................................................................

..........................................................................................................................

*Belege: Rechnungen, Kontoauszug, Darlehensvertrag, Abzahlungskaufvertrag*

**C UNTERSCHRIFTEN**

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 entsprechend   
 nicht unterzeichnen

Grund:  ..................................................................................................................

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bescheinigt

............................................, .......................................................................................

(Ort und Datum) (Beistand/Beiständin)

............................................, .......................................................................................

(Ort und Datum) (betroffene Person)

**Güterrechtliche Verhältnisse der Eheleute**

*(Zusatzblatt zum Fragebogen Inventar bei Ehegatten [gemäss Punkt 10])*

# Güterstand

🞎 Errungenschaftsbeteiligung *(Ordentlicher Güterstand)*

🞎 Gütergemeinschaft *(Nur möglich mittels Ehevertrag)*

🞎 Gütertrennung *(Nur möglich mittels Ehevertrag, richterlicher*

*Anordnung oder bei gerichtlicher Trennung)*

🞎

# Wurde ein Ehevertrag abgeschlossen?

🞎 nein

🞎 ja, Datum *Bitte Vertragskopie beilegen*

Dieser Vertrag ist immer noch gültig, d.h. er wurde bis dato nicht aufgehoben noch durch einen neuen Vertrag ersetzt.

# Eigengüter

*(Eigengüter sind: eingebrachte Vermögenswerte bei der Heirat, unentgeltlicher Vermögensanfall während der Ehe wie Erbschaften, Schenkungen, Lottogewinne, Genugtuungsansprüche usw.)*

*Bitte Belege - soweit vorhanden - beilegen.*

Eigengut Ehemann: 🞎 keines

Eigengut Ehefrau: 🞎 keines

Ort, Datum Unterschrift Ehemann

Ort, Datum Unterschrift Ehefrau