Inventar per Datum

über die Vermögensverhältnisse von

Personalien

|  |  |
| --- | --- |
| Name: **Bitte Text eingeben** | Vorname: **Bitte Text eingeben** |
| Geburtsdatum: **Datum** | AHV-Nummer: **Bitte Text eingeben** |
| Zivilstand: **Bitte auswählen** | Heimatort: **Bitte Text eingeben** |
| Adresse: **Bitte Text eingeben** | |
| Zuzugsdatum: **Datum** | Zuzugsort: **Bitte Text eingeben** |
| Gesetzlicher Wohnsitz: **Bitte Text eingeben** | Berufsbezeichnung: **Bitte Text eingeben** |

Massnahme

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Beistandschaft: **Bitte auswählen** | |
| Errichtungsdatum: **Datum** |  |
| Beiständin/Beistand: **Name, Vorname, Adresse** |  |

Inventaraufnahme

|  |  |
| --- | --- |
| Ort: **Bitte Text eingeben** | Datum: **Datum** |
| Mitwirkende: **Bitte Text eingeben** | |

Vorbemerkungen

|  |
| --- |
| Die Inventaraufnahme erfolgt aufgrund von Art. 405 Abs. 2 ZGB in Verbindung mit §17 Abs. 1 EG zum KESR, weil für Name Vorname Klient/in mit Entscheid Fallnummer der KESB Bezirk Dielsdorf vom Datum eine Bitte auswählen im Sinne von Art. Bitte auswählen errichtet wurde. |

# Allgemeine Verhältnisse

## Aufenthalts- und Lebensverhältnisse

Mietwohnung/-haus  Eigentumswohnung/-haus  Heim  Klinik

Bitte Text eingeben (Wohnungsgrösse, Anzahl Mitbewohner, Institution, etc.)

## Arbeitssituation

Erwerbstätig  Keine Erwerbstätigkeit  Erwerbsunfähig  Rentner/in

Bitte Text eingeben (Kurze Zusammenfassung der Arbeitssituation inkl. Pensum, Begründung bei keiner Erwerbstätigkeit, kurze Zusammenfassung der Tagesstruktur, Begründung bei Erwerbsunfähigkeit und Verweis auf entsprechende Arztzeugnisse, Versicherungsverfügungen, etc.)

## Versicherungen

Grundversicherung (KVG) Krankenkasse: Bitte Text eingeben  
Adresse: Bitte Text eingeben  
Police-Nr.: Bitte Text eingeben  
Prämie KVG: CHF 0.00 pro Bitte auswählen  
UVG:  via KVG  via Arbeitgeber  
IPV:  Ja  Nein

Zusatzversicherung (VVG)  Zusammen mit der Grundversicherung  
 Separat bei Bitte Text eingeben  
Prämie VVG: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Hausrat/Privathaftpflicht Name: Bitte Text eingeben  
Adresse: Bitte Text eingeben  
Police-Nr.: Bitte Text eingeben  
Prämie: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Weitere Versicherungen Name: Bitte Text eingeben  
Adresse: Bitte Text eingeben  
Police-Nr.: Bitte Text eingeben  
Prämie: CHF 0.00 pro Bitte auswählen  
Bemerkung: Art der Versicherung

Bemerkungen/Hinweise:

Bitte Text eingeben

## Einkommensansprüche

Lohnansprüche Arbeitgeber: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Gehalt: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Taggeld  ALV  Unfalltaggeld Krankentaggeld  IV  
  SUVA  Weiteres: Bitte Text eingeben  
 Zahlstelle: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Anspruch seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Tag

IV-/AHV-Rente Rentenart:  IV  AHV  
 Ausgleichskasse: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Anspruch seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

BVG-Rente Pensionskasse: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Anspruch seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Private Vorsorge Einrichtung: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Guthaben: CHF 0.00   
 Bezugsdatum: Datum  
 Bemerkung: Bitte Text eingeben

Unterhaltsansprüche Art des Unterhalts:  Ehegattenunterhalt  
  Kindsunterhalt  
Kostenträger/in: Bitte Text eingeben  
Adresse: Bitte Text eingeben  
Anspruch seit: Datum  
Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Hilflosenentschädigung (HE) Hilflosigkeitsgrad:  Leicht  Mittel  Schwer  
 Ausgleichskasse: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Anspruch seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Zusatzleistungen (ZL) Art der ZL:  Ergänzungsleistungen  
  Kantonale Beihilfen   
  Kantonale Zuschüsse  
  Gemeindezuschüsse  
 Zahlstelle: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Anspruch seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Sozialhilfe (SH) Zahlstelle: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Anspruch seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Weitere Einkünfte/Ansprüche Zahlstelle: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Anspruch seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen  
 Bemerkung: Art der Einnahmen

Bemerkungen/Hinweise:

Bitte Text eingeben

## Verpflichtungen

Unterhaltsverpflichtung Art des Unterhalts:  Ehegattenunterhalt  
  Kindsunterhalt  
 Empfänger/in: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Verpflichtet seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Weitere Verpflichtungen Verpflichtungsart: Bitte Text eingeben  
 Empfänger/in: Bitte Text eingeben  
 Verpflichtet seit: Datum  
 Betrag: CHF 0.00 pro Bitte auswählen

Bemerkungen/Hinweise:

Bitte Text eingeben

## Schenkungen und Beteiligungen

Schenkungen: Empfänger: Bitte Text eingeben  
 Datum: Datum  
 Betrag: CHF 0.00

Beteiligungen: Beteiligungsart: Bitte Text eingeben  
 Datum: Datum  
 Betrag: CHF 0.00

Bemerkungen/Hinweise:

Bitte Text eingeben

## Spezielle Anweisungen

Bitte Text eingeben (Testament, Grabunterhalt, Patientenverfügung, etc.)

# Vermögensverhältnisse: Aktiven

1. Immobilien

keine

Immobilie Art der Immobilie: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Steuerwert: **CHF 0.00**

Immobilie Art der Immobilie: Bitte Text eingeben  
 Adresse: Bitte Text eingeben  
 Steuerwert: **CHF 0.00**

Bemerkungen/Hinweise:

Bitte Text eingeben

1. Konti und Wertschriften

### Vollmachten

keine

Vollmacht Bevollmächtigte/r: Bitte Text eingeben  
 Vollmacht für: Bitte Text eingeben

Vollmacht Bevollmächtigte/r: Bitte Text eingeben  
 Vollmacht für: Bitte Text eingeben

### Konti und Wertschriften

keine

Konto/Wertschrift Finanzinstitut: Bitte Text eingeben  
 Bezeichnung: Bitte Text eingeben  
 Konto-/Valoren-Nr.: Bitte Nummer eingeben  
 Saldo/Wert: **CHF 0.00**  
 In Verwahrung bei: Bitte auswählen

Konto/Wertschrift Finanzinstitut: Bitte Text eingeben  
 Bezeichnung: Bitte Text eingeben  
 Konto-/Valoren-Nr.: Bitte Nummer eingeben  
 Saldo/Wert: **CHF 0.00** In Verwahrung bei: Bitte auswählen

Konto/Wertschrift Finanzinstitut: Bitte Text eingeben  
 Bezeichnung: Bitte Text eingeben  
 Konto-/Valoren-Nr.: Bitte Nummer eingeben  
 Saldo/Wert: **CHF 0.00** In Verwahrung bei: Bitte auswählen

Konto/Wertschrift Finanzinstitut: Bitte Text eingeben  
 Bezeichnung: Bitte Text eingeben  
 Konto-/Valoren-Nr.: Bitte Nummer eingeben  
 Saldo/Wert: **CHF 0.00** In Verwahrung bei: Bitte auswählen

Konto/Wertschrift Finanzinstitut: Bitte Text eingeben  
 Bezeichnung: Bitte Text eingeben  
 Konto-/Valoren-Nr.: Bitte Nummer eingeben  
 Saldo/Wert: **CHF 0.00**  
 In Verwahrung bei: Bitte auswählen

Bemerkungen/Hinweise:

Bitte Text eingeben

1. Bankschliessfächer

keine

Bankschliessfach Finanzinstitut: Bitte Text eingeben  
 Nummer: Bitte Text eingeben  
 Inhalt: Bitte Text eingeben  
 Wert: **CHF 0.00**

Bankschliessfach Finanzinstitut: Bitte Text eingeben  
 Nummer: Bitte Text eingeben  
 Inhalt: Bitte Text eingeben  
 Wert: **CHF 0.00**

Bemerkungen/Hinweise:

Bitte Text eingeben

1. Weitere Vermögenswerte

### Barschaft

keine

Barschaft Betrag: **CHF 0.00** In Verwahrung bei: Bitte auswählen

### Guthaben von Dritten

(Darlehen, Schuldbriefe, Verlustscheine, etc.)

keine

Guthaben Art des Guthabens: Bitte Text eingeben  
 Schuldner: Bitte Text eingeben  
 Betrag: **CHF 0.00**

Guthaben Art des Guthabens: Bitte Text eingeben  
 Schuldner: Bitte Text eingeben  
 Betrag: **CHF 0.00**

### Rückkaufswert Vorsorgepolice

keine

Vorsorgepolice Versicherer: Bitte Text eingeben  
 Police-Nr.: Bitte Text eingeben  
 Rückkaufswert: **CHF 0.00**

### Genossenschaftsanteile

keine

Genossenschaftsanteile Genossenschaft: Bitte Text eingeben  
 Zinsen: Bitte Zahl eingeben %  
 Anteilshöhe: Bitte Zahl eingeben %  
 Wert: **CHF 0.00**

### Mobiliar, Persönliche Effekten, Fahrzeuge

keine

Mobiliar Beschreibung: Bitte Text eingeben  
 Wert: **CHF 0.00**

Persönliche Effekten Beschreibung: Bitte Text eingeben  
 Wert: **CHF 0.00**

Fahrzeug Modell: Bitte Text eingeben  
 Wert: **CHF 0.00**

Weiteres Beschreibung: Bitte Text eingeben  
 Wert: **CHF 0.00**

**Total Aktiven**\*  **CHF Zahl eingeben**

*\*Alle Vermögenswerte der Kapitel 1-4 (fettgedruckte Beträge in CHF) zusammenzählen und die Summe unter «Total Aktiven» aufführen.*

# Vermögensverhältnisse: Passiven

## **Grundpfand- und fahrnispfandversicherte Schulden**

(z.B. Hypotheken)

keine

Schuld Schuldenart: Bitte Text eingeben  
 Gläubiger: Bitte Text eingeben  
 Wert: **CHF 0.00**

Schuld Schuldenart: Bitte Text eingeben  
 Gläubiger: Bitte Text eingeben  
 Wert: **CHF 0.00**

## Schulden

### Definitiv und unverzinslich

(z.B. Verlustscheine)

keine

Verlustschein(e) Separate Aufstellung beilegen  
 Betrag: CHF 0.00 **p.m.**

Weitere Schulden Schuldenart: Bitte Text eingeben  
 Betrag: CHF 0.00 **p.m.**

### Definitiv und verzinslich

(z.B. Kleinkredit)

keine

Schuld Schuldenart: Bitte Text eingeben  
 Betrag: **CHF 0.00**

Schuld Schuldenart: Bitte Text eingeben  
 Betrag:  **CHF 0.00**

### Laufende Verpflichtungen

(z.B. Mietzinse, Heimrechnungen, Krankenkassenprämien, etc.)

keine

Laufende Verpflichtungen Beschreibung: Bitte Text eingeben  
 Wert: CHF 0.00 **p.m.**

Weitere Beschreibung: Bitte Text eingeben  
 Wert: CHF 0.00 **p.m.**

**Total Passiven**\*  **CHF Zahl eingeben**

Total Passiven unter Berücksichtigung der   
pro memoria (p.m.) Positionen CHF Zahl eingeben

*\*Alle Passiven der Kapitel 1 und 2 (fettgedruckte Beträge in CHF), ohne die unter pro memoria (p.m.) aufgeführten Beträge, zusammenzählen und die Summe unter «Total Passiven» aufführen.*

# Rekapitulation

Zusammenfassung der Vermögensverhältnisse

**Total Aktiven CHF Bitte Zahl eingeben**

**Total Passiven CHF Bitte Zahl eingeben**

**Aktiven-/Passivenüberschuss CHF Bitte Zahl eingeben**

Die am Inventar mitwirkenden Personen wurden auf die Straffolgen gemäss § 76 Abs. 1 und 2 EG KESR ausdrücklich aufmerksam gemacht.[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Mandatsträger/in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Klient/in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Revisorat

Von der KESB Bezirk Dielsdorf genehmigt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Behördenmitglied

1. § 76 EG KESR:

   1 Mit Busse bis Fr. 5000 wird bestraft, wer im Rahmen der Aufnahme eines Inventars

   a. Vermögenswerte beiseiteschafft,

   b. Aktiven oder Passiven verheimlicht oder unzutreffende Angaben darüber macht.

   2 Beiständinnen und Beistände sowie Vormundinnen und Vormunde, welche die Fristen gemäss §§ 17 Abs. 2 und 18 Abs. 1 ungenutzt verstreichen lassen, werden mit Busse bis Fr. 1000 bestraft [↑](#footnote-ref-1)