



## Gesundheits- und Sozialdepartement

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde  
Hoferbad 2  
9050 Appenzell  
Telefon 071 788 94 53  
Telefax 071 788 94 58  
www.ai.ch

## Beistandschaft / Inventar per

Vorname Name Klient/Klientin \_\_\_\_\_

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Massnahme nach (Art. ZGB) \_\_\_\_\_

Vorname Name  
Beistand/Beiständin \_\_\_\_\_

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit für Rückfragen \_\_\_\_\_

Aktiven	CHF	Bemerkungen
Bankkonto/Bankkonti		
Konto-Nr.:	_____	_____
Konto-Nr.:	_____	_____
Konto-Nr.:	_____	_____
Konto-Nr.:	_____	_____
Postkonto	_____	_____
Mietkaution	_____	_____
Guthaben Pensionskasse	_____	_____
Freizügigkeitsguthaben	_____	_____
private Darlehen	_____	_____
Lebensversicherungen	_____	_____
Grundstücke Liegenschaften	_____	Steuerwert
_____	_____	_____
_____	_____	_____
<b>Total Aktiven</b>	_____	_____

<b>Passiven</b>	CHF	Bemerkungen
Hypothekarschulden	_____	_____
offene Rechnungen	_____	_____
private Schulden	_____	_____
Verlustscheine, Betreibungen	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
<b>Total Passiven</b>	_____	_____
<b>Vermögensausweis</b>	_____	_____

Bemerkungen und Ergänzungen zum Inventar:

(z.B. nennenswerte Aktiven wie Schmuck, Mobiliar, Bilder etc.)

(z.B. Passiven wie offene Rechnungen, Verlustscheine, laufende Betreibungen, Sozialhilfesschulden etc.)

---



---



---



---



---



---

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorliegenden Angaben bescheinigt:**

Ort, Datum

Unterschrift Beistand/Beiständin

Ort, Datum

Unterschrift Klient/Klientin (wenn möglich)

Von der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde zur Kenntnis genommen:

Appenzell, den

Die Präsidentin:

Die Sekretärin:

Senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Inventar bitte zusammen mit den entsprechenden Belegen an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Appenzell, Hoferbad 2, 9050 Appenzell.