



Gesundheits- und Sozialdepartement

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

Beistandschaft / Rechnungsablage

Füllen Sie die Personalien, den Vermögensausweis (samt Bemerkungen zur Vermögensentwicklung) vollständig aus. Der Vermögensnachweis muss von Ihnen sowie von der betreuten Person (falls diese dazu in der Lage ist) unterzeichnet werden.

Vorname Name Klient/Klientin _____

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) _____

Geburtsdatum _____

Heimatort _____

Massnahme nach (Art. ZGB) _____

Vorname Name
Beistand/Beiständin _____

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) _____

Telefon _____

E-Mail _____

Berichtsperiode von / bis _____

Aktiven	CHF	Bemerkungen
Kasse	_____	_____
Bankkonto/Bankkonti: Name/Nr.:	_____	_____
_____	_____	_____
Name/Nr.:	_____	_____
_____	_____	_____
Name/Nr.:	_____	_____
_____	_____	_____
Name/Nr.:	_____	_____
_____	_____	_____
Postkonto	_____	_____
Mietkaution	_____	_____

Guthaben Pensionskasse		
Freizügigkeitsguthaben		
private Darlehen		
Lebensversicherungen		
Grundstücke Liegenschaften		Steuerwert
Total Aktiven		

Passiven	CHF	Bemerkungen
Hypothekarschulden		
Bankschuld		
Darlehensschulden		
Total Passiven		

Vermögensbestand per Ende Berichtsperiode		
Vermögensbestand per Beginn Berichtsperiode (Übertrag von Inventar oder letzter Rechnung)		
Vorschlag/Rückschlag		

Bemerkungen zur Vermögensveränderung (Vorschlag/Rückschlag) soweit sie nicht aus der Kassarechnung ersichtlich sind:

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 genehmigt:

Appenzell, den

Die Präsidentin: Das Behördenmitglied:

Senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit den Beilagen an die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Appenzell, Hoferbad 2, 9050 Appenzell.