



Gesundheits- und Sozialdepartement

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde
Hoferbad 2
9050 Appenzell
Telefon 071 788 92 51
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 der betreuten
Person

Adresse (Strasse, PLZ, Ort)

Geburtsdatum

Heimatort

Massnahme nach (Art. ZGB)

Vorname Name
Beiständin/Beistand

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 der Beiständin/des Beistan-
des

Ort, Datum

Unterschrift der betreuten Person
(wenn möglich)

Senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular zusammen mit den Bei-
lagen an bitte die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Appenzell, Hoferbad 2, 9050 Ap-
penzell.