

Kurzbericht

Betreffend _____ geb. _____
(Vorname Name Klient/in) (Geburtsdatum Klient/in)

Abgelegt durch _____
(Vorname Name Beistand/Beiständin)

für die Periode vom _____ bis _____
(Datum Beginn Berichtsperiode) (Datum Ende Berichtsperiode)

Wurden während der Berichtsperiode eines der nachfolgenden Geschäfte vorgenommen:

	Ja	Nein
Liquidation des Haushalts		
Kündigung des Vertrages über Räumlichkeiten, in denen die betroffene Person wohnte		
Dauerverträge über die Unterbringung der betroffenen Person		
Annahme oder Ausschlagung einer Erbschaft, mittels einer ausdrücklichen Erklärung		
Abschluss eines Erbvertrages und/oder Erbteilungsvertrages		
Erwerb, Veräusserung, Verpfändung oder dingliche Belastung von Grundstücken		
Erstellen von Bauten		
Erwerb, Veräusserung oder Verpfändung anderer Vermögenswerte		
Errichtung einer Nutzniessung an Vermögenswerten		
Aufnahme oder Gewährung von Darlehen		
Eingehung von wechselrechtlichen Verbindlichkeiten		
Abschluss eines Leibrenten- oder Verpfändungsvertrages		
Abschluss einer Lebensversicherung		
Übernahme oder Liquidation eines Geschäfts		
Eintritt in eine Gesellschaft mit persönlicher Haftung		
Erhebliche Kapitalbeteiligung an einer Gesellschaft mit persönlicher Haftung		
Erklärung der Zahlungsunfähigkeit		
Prozessführung		
Abschluss eines Vergleichs, eines Schiedsvertrages oder eines Nachlassvertrages		
Abschluss eines Vertrages zwischen Beistand/Beiständin und der betroffenen Person		
Eingehen von Bürgschaften		
Errichtung von Stiftungen		
Tätigen von Schenkungen		

	Ja	Nein
Gab es während der Berichtsperiode ausserordentliche Ereignisse im finanziellen oder persönlichen Bereich der betroffenen Person?		

(wenn ja, führen Sie bitte auf einem separaten Blatt aus, um welche ausserordentlichen Ereignisse es sich handelt)

Total durch den Beistand oder die Beiständin verwaltetes Vermögen in CHF per Enddatum der Berichtsperiode.	
--	--

	Ja	Nein
Machen Sie eine Mandatsentschädigung geltend?		
Wünschen Sie ein persönliches Gespräch mit der KESB? <small>Die KESB kann Sie auch dann zu einem Gespräch einladen, wenn Sie hier „nein“ ankreuzen.</small>		

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass alle gemachten Angaben wahrheitsgetreu sind.

Ort / Datum:

Unterschrift Beistand/Beiständin

Beilagen:

- Verfügungen der Ausgleichskasse im Zeitraum der Berichtsperiode, welche AHV, IV, Ergänzungsleistungen oder Hilflosenentschädigung betreffen.
- Kontoauszüge (Saldo) per Enddatum der Berichtsperiode über alle Vermögenswerte.