

Formular für zustimmungspflichtige Vermögensgeschäfte

Adresse Beistandsperson:

Ich ersuche Sie, in der Massnahme für:

(Name, Vorname, Geburtsdatum der betroffenen Person)

folgender Vermögenstransaktion zuzustimmen

- **Bitte Konto-Nr., Bankverbindung inkl. Adresse der Bank und Kontoinhaber/in unbedingt angeben.**
- **Bitte aktuelle Kontoauszüge des Belastungs- und Gutschriftskontos beilegen.**

Kapitalbezug

Betrag in CHF _____

(monatliche Bezugslimite des Belastungskontos beachten)

Belastungskonto _____

Gutschriftskonto _____

Veräusserung von Wertschriften (Aktien, Obligationen, etc.)

Betrag in CHF _____

Zu veräussernde
Wertschriften _____

Gutschriftskonto _____

Bitte beachten: Begründen Sie den Antrag auf der Rückseite.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Beistandsperson)

Genehmigung der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Rheintal:

Altstätten,

(Ort, Datum)

(Unterschriften)

Anhand der nachstehenden Angaben prüft die KESB Rheintal den Antrag sowie die längerfristige Finanzierung des Lebensunterhalts der betroffenen Person.

Aktueller Stand des Gesamtvermögens (ohne Liegenschaftswerte)

Stand Zahlungsverkehrskonto CHF _____

Stand deponierte/hinterlegte/gesperrte Vermögenswerte (z.B. Sparkonto) CHF _____

Total der Vermögenswerte CHF _____

Monatliche Einnahmen der betroffenen Person CHF _____

Monatliche Ausgaben der betroffenen Person CHF _____

Monatlicher Überschuss oder Defizit CHF _____

Begründung bei Kapitalbezügen (notwendig):

Begründung bei Wertschriftenverkäufen (notwendig):

Umwandlung in zulässige Anlagen gemäss Art. 6 Abs. 1 lit. d und e VBW

Umwandlung in zulässige Anlagen gemäss Art. 7 VBW

Andere Gründe:

(Ort, Datum)

(Unterschrift Beistandsperson)

➤ Das Formular (1-seitig ausgedruckt) mit den benötigten Kontoauszügen ist einzureichen an:

KESB Rheintal
Fachdienst Revisorat
Rathausplatz 2
9450 Altstätten