Geschäftsnummer (bitte angeben): _____

Schlussvermögensübersicht

über das Vermögen der/des Betreuten, Mündels oder Pfleglings

_____, geboren am _____

zum Stichtag _____

Hinweise:

- Unter Vermögen ist alles zu verstehen, was **Geldeswert** hat.
- Sollten sich an einzelnen Vermögenspositionen seit der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht keine Änderungen ergeben haben, übernehmen Sie bitte dennoch am Ende des Gesamtabschnitts die Summe der Vermögensposition aus der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht.
- Verwenden Sie bitte – sofern notwendig – gesonderte Blätter als Anlage und **nummerieren** Sie diese.

1. Geldvermögen

a) Bargeld

◯ Bargeld ist nicht vorhanden.

◯ Bargeld ist vorhanden in Höhe von: _____ €

b) Giroguthaben

Bitte geben Sie die **IBAN** sowie den Namen und den Sitz des Geldinstituts an.

◯ Giroguthaben ist nicht vorhanden.

◯ Folgendes Giroguthaben ist vorhanden:

_____ €

Es handelt sich um ein

◯ alleiniges Konto.

◯ Ehegattenkonto.

◯ Gemeinschaftskonto mit _____.

_____ €

Es handelt sich um ein

◯ alleiniges Konto.

◯ Ehegattenkonto.

○ Gemeinschaftskonto mit _____

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

c) **Barbetragskonto** (sogenanntes „Taschengeldkonto“ im Alten- oder Pflegeheim oder sonstigen Einrichtung)

Bitte geben Sie die den Namen der Einrichtung an.

○ Ein Barbetragskonto ist nicht vorhanden.

○ Folgendes Guthaben auf dem Barbetragskonto ist vorhanden:

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

d) **Sparguthaben** (z. B. Sparbücher, Festgeldguthaben, Bausparverträge usw.)

Bitte geben Sie die Art des Sparguthabens, die **IBAN** sowie den Namen und den Sitz des Geldinstituts an.

○ Sparguthaben ist nicht vorhanden.

○ Folgendes Sparguthaben ist vorhanden:

_____ €

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

e) **Sonstiges Guthaben** (z. B. Wertpapiere, Aktien, Investmentfonds, Depots, Pfandbriefe, Lebensversicherungen, Sterbegeldversicherungen usw.)

Bitte bezeichnen Sie die Papiere börsenmäßig.

○ Sonstiges Guthaben ist nicht vorhanden.

○ Folgendes sonstiges Guthaben ist vorhanden:

_____ €

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

f) Ausstehende Forderungen (z. B. Hypotheken-, Grund- und Rentenschuldforderungen, Forderungen aus Kauf- und Darlehnsverträgen oder aus Pacht-, Miet- und Untermietverträgen usw.)

Es handelt sich hierbei um Forderungen, die die betreute Person gegenüber Dritten hat, also um Geld, das der betreuten Person geschuldet wird. Bitte geben Sie die Höhe der Restforderung, den Namen und die Anschrift der Schuldnerin oder des Schuldners und die eventuell vorhandene Sicherheit an.

○ Ausstehende Forderungen sind nicht vorhanden.

○ Folgende ausstehenden Forderungen sind vorhanden:

_____ €

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

g) Summe des Geldvermögens

Die Summe des Geldvermögens beläuft sich auf 0,00 €

2. Grundvermögen (z. B. Grundstücke oder Wohnungseigentum, Erbbaurechte)

○ Grundvermögen ist nicht vorhanden.

○ Am Grundvermögen haben sich seit der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht keine Änderungen ergeben.

○ Folgendes Grundvermögen ist vorhanden:

Art des Grundvermögens (Grund-, Wohnungs- oder Teileigentum, Erbbaurecht, Nießbrauch, Wohnrecht)

Grundbuchbezeichnung (Gemarkung, Blatt, Flur, Flurstück, Lage, Größe in Quadratmeter, Eigentumsanteil)

Art der Bebauung des Grundstücks (bei Mehrfamilienhaus bitte auch Anzahl der Wohneinheiten angeben) sowie Baujahr und Wohnfläche in Quadratmeter

Nutzungsart (Eigennutzung, Überlassung, Vermietung, Verpachtung usw.)

Brandversicherungswert
(aus der Feuerversicherungspolice zu entnehmen) _____ €

aktueller Verkaufswert _____ €

Die Summe des Grundvermögens beläuft sich auf 0,00 €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

3. Sonstiges Vermögen

a) Fahrzeuge aller Art (z. B. PKW, Motorräder, Boote, Anhänger usw.)

Bitte geben Sie den Fahrzeugtyp, das Baujahr, gegebenenfalls das Kennzeichen und den Kilometerstand an.

○ Fahrzeuge sind nicht vorhanden.

○ An den Fahrzeugen haben sich seit der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht keine Änderungen ergeben.

○ Folgende Fahrzeuge sind vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

b) Unternehmensbeteiligungen

Bitte geben Sie den Namen und die Anschrift des Unternehmens, die Eintragungsbezeichnung im Handelsregister (Amtsgericht und Handelsregisternummer) und den Anteil am Unternehmen an. Bitte reichen Sie ebenfalls die letzte Bilanz des Unternehmens ein.

○ Unternehmensbeteiligungen sind nicht vorhanden.

○ An den Unternehmensbeteiligungen haben sich seit der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht keine Änderungen ergeben.

○ Folgende Unternehmensbeteiligungen sind vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

c) Sonstige Wertgegenstände (z. B. Bekleidung und Schmuck, Goldbarren, Kunstwerke, Sammlungen, Instrumente, Mobiliar, technische Geräte, Sport- und Jagdwaffen usw.)

○ Wertgegenstände sind nicht vorhanden.

○ An den Wertgegenständen haben sich seit der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht keine Änderungen ergeben.

○ Folgende Wertgegenstände sind vorhanden:

_____ _____ €

_____ _____ €

_____ _____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

d) Landwirtschaftliche und zum gewerblichen Betrieb bestimmte Güter (z. B. Maschinen, Geräte, Handwerkszeug, Vorräte, Viehbestände)

Bitte machen Sie – je nach Güterart – Angaben zum Typ bzw. Menge oder Größe der Güter.

○ Landwirtschaftliche und zum gewerblichen Betrieb bestimmte Güter sind nicht vorhanden.

○ An den landwirtschaftlichen und zum gewerblichen Betrieb bestimmten Gütern haben sich seit der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht keine Änderungen ergeben.

○ Folgende landwirtschaftliche und zum gewerblichen Betrieb bestimmte Güter sind vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

e) Beteiligung an einer Gesamthandsgemeinschaft (z. B. an einer Erbengemeinschaft oder an einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR))

Bitte geben Sie die Art der Gemeinschaft und den Anteil der Beteiligung an. Bitte fügen Sie gegebenenfalls Nachweise (z. B. Erbschein) als Anlage bei.

◯ Gesamthandsbeteiligungen sind nicht vorhanden.

◯ An den Gesamthandsbeteiligungen haben sich seit der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht keine Änderungen ergeben.

◯ Folgende Gesamthandsbeteiligungen sind vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

f) Sonstige Beteiligungen und Rechte (z. B. Geschäftsanteile bei Wohnungsbaugenossenschaften oder Banken, Urheber-, Patent- oder Markenrechte Nießbrauch an sonstigen Rechten (außer Grundeigentum))

◯ Sonstige Beteiligungen und Rechte sind nicht vorhanden.

◯ An den sonstigen Beteiligungen und Rechten haben sich seit der zuletzt eingereichten Vermögensübersicht keine Änderungen ergeben.

◯ Folgende sonstige Beteiligungen und Rechte sind vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

g) Summe des sonstigen Vermögens

Die Summe des sonstigen Vermögens beläuft sich auf _____0,00 €

4. Schulden

a) Eingetragene Grundpfandrechte (Hypotheken, Grund- und Rentenschulden oder Reallasten)

Bitte geben Sie die genaue Grundbuchbezeichnung, die Höhe der zugrundeliegenden Forderung, den Zinssatz, den Schuldgrund und den Namen und Anschrift der Gläubigerin oder des Gläubigers an. Als Wert geben Sie bitte die Höhe der offenen Restschuld an.

◯ Eingetragene Grundpfandrechte an Grundstücken sind nicht vorhanden.

◯ Folgende eingetragene Grundpfandrechte an Grundstücken sind vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

b) Sonstige Verbindlichkeiten (z. B. Darlehen, offene Rechnungen)

Bitte geben Sie die Art der Verbindlichkeit, die Höhe der zugrundeliegenden Forderung, den Zinssatz und Namen und Anschrift der Gläubigerin oder des Gläubigers an. Als Wert geben Sie bitte die Höhe der offenen Restschuld an.

◯ Sonstige Verbindlichkeiten sind nicht vorhanden.

◯ Folgende sonstige Verbindlichkeiten sind vorhanden:

_____ €

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

c) Summe der Schulden

Die Summe der Schulden beläuft sich auf _____0,00 €

5. Monatliches Einkommen (Bitte jeweils monatlich netto Beträge angeben.)

a) Arbeitseinkommen, Lohnersatzleistungen, Sachbezüge

Bitte geben Sie die Art des Einkommens sowie den Namen und die Anschrift des Arbeitgebers oder Leistungsträgers an.

◯ Arbeitseinkommen, Lohnersatzleistungen oder Sachbezüge sind nicht vorhanden.

◯ Folgende Arbeitseinkommen, Lohnersatzleistungen oder Sachbezüge sind vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

b) Arbeitslosen- oder Bürgergeld, Grundsicherung

Bitte geben Sie die Art der Leistung und den Leistungsträger an.

◯ Arbeitslosen- oder Bürgergeld bzw. Grundsicherung wird nicht bezogen.

◯ Folgendes Arbeitslosen- oder Bürgergeld bzw. Grundsicherung wird bezogen:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

c) Renten oder Pensionen (z. B. Altersrente, Waisenrente, Witwenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente usw.)

Bitte geben Sie die Art der Leistung und den Leistungsträger an.

◯ Renten oder Pensionen sind nicht vorhanden.

◯ Renten oder Pensionen sind in folgender monatlicher Höhe vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

d) Sonstiges Einkommen und Leistungen (z. B. Miet- oder Pachteinnahmen, Unterhaltsleistungen, Kindergeld, Wohngeld, Pflegeversicherungsleistungen, Sozialhilfe, Eingliederungshilfe, Blindenhilfe, Zinserträge usw.)

Bitte geben Sie die Art der Leistung und den Leistungsträger an. Sofern Pflegeversicherungsleistungen gezahlt werden, geben Sie bitte auch den derzeitigen Pflegegrad an.

◯ Sonstiges Einkommen oder sonstige Leistungen sind nicht vorhanden.

◯ Folgendes sonstiges Einkommen oder sonstige Leistungen sind vorhanden:

_____ €

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

e) Summe des Einkommens

Die Summe des Einkommens beläuft sich monatlich auf _____ 0,00 €

6. Monatliche Ausgaben

a) Wohnkosten (z. B. Wohnungskaltmiete, Heimkosten usw.)

Bitte geben Sie das Mietobjekt an. Sollten Heimkosten vorhanden sein, reichen Sie bitte auch die letzte Heimkostenrechnung ein.

○ Mietausgaben sind nicht vorhanden.

○ Folgende Mietausgaben sind vorhanden:

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

b) Wohnnebenkosten (z. B. Heiz- und Warmwasserkosten, Strom, Rundfunkgebühren, Hausgeld)

Bitte geben Sie die Art der Wohnnebenkosten an.

○ Wohnnebenkosten sind nicht vorhanden.

○ Folgende Wohnnebenkosten sind vorhanden:

_____ _____ €

_____ _____ €

_____ _____ €

_____ _____ €

_____ _____ €

_____ _____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

c) **Lebensunterhalt** (z. B. Lebensmittel, Kleidung, Medikamente, Telefon, Internet, Zeitungen, Freizeitbeschäftigungen usw.)

Die Lebensunterhaltskosten belaufen sich monatlich auf _____ €

d) **Versicherungen** (z. B. private Vorsorge- und Krankenversicherung, Hausrat- oder Wohngebäudeversicherung, Kfz-Versicherung usw.)

Bitte geben Sie die Art der Versicherung und die Versicherungsgesellschaft an.

○ Versicherungskosten sind nicht vorhanden.

○ Folgende Versicherungskosten sind vorhanden:

_____ €

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

e) **Schuldentilgung** (z. B. Tilgung für Hypotheken oder Grundschulden, Darlehens- bzw. Kreditraten usw.)

Bitte geben Sie Schuldenart und die Gläubigerin oder den Gläubiger an.

○ Schuldentilgungen sind nicht vorhanden.

○ Folgende Schuldentilgungen werden getätigt:

_____ €

_____ €

_____ €

☐ Weiteres siehe Anlage Nr. _____.

f) **Summe der Ausgaben**

Die Summe der Ausgaben beläuft sich monatlich auf _____ 0,00 €

Das vorstehende Vermögensverzeichnis habe ich nach bestem Wissen gefertigt und versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

(Ort, Datum)	(Unterschrift)