

(Empfänger)

(Absender)

zu AZ: _____

Für
Frau/Herrn _____

geboren am _____

bin ich als/zur
☐ gewählte Erwachsenenvertretung
☐ gesetzliche Erwachsenenvertretung
☐ gerichtlichen Erwachsenenvertretung
tätig/bestellt.

Für die Zeit vom _____ bis _____ erstatte ich nachstehenden

ANTRITTSBERICHT

☐ Ich bin als Vertreter/in auch mit der Verwaltung des Vermögens oder des Einkommens der vertretenen Person betraut und schließe nach gründlicher Erforschung des Vermögensstandes eine Übersicht über das Vermögen im Einzelnen an (**Antrittsstatus**).

Datum: _____ Unterschrift des Erwachsenenvertreters/der
Erwachsenenvertreterin: _____

EINKOMMENS- UND VERMÖGENSAUFSTELLUNG (ANTRITTSSTATUS)

Einkommen/Ausgaben

<u>Monatliches Einkommen der vertretenen Person:</u> (Entsprechende Nachweise sind in Kopie anzuschließen, insbesondere Pensionsbescheid, sonstige Bescheide/Verträge/Versicherungen, aktuelle Gerichtsentscheidungen.)	
	EUR
Einkommen aus Arbeitstätigkeit (Arbeitgeber)	
Pension:	
o Eigenpension der PVA	
o Waisenpension/Witwenpension	
o Pension aus dem Ausland	
o Zusatzpension	
Leistung des AMS	
Einnahmen aus Miete/Pacht monatlich	
Unterhaltsanspruch von (Name + Geburtsdatum)	
Mindestsicherung/Sozialhilfe/Behindertenhilfe	
Pflegegeld derzeit	
Erhöhte Familienbeihilfe derzeit monatlich	
Sonstige:	

<u>Monatlich durchschnittliche Ausgaben der vertretenen Person:</u> (Kopien sind anzuschließen; bei Einziehungs- bzw. Daueraufträgen reicht eine Kopie des Kontoauszuges; bitte ergänzen und Streichungen vornehmen)	
	EUR
Miete / Betriebskosten	
Strom und Gas / Fernwärme	
Telefonkosten	
Medikamentenkosten (nicht befreit)	
Unterhaltszahlungen an (Name + Geburtsdatum; Unterhaltstitel anschließen)	

GIS-Gebühren monatlich	
Depoteinlage für Heim (zB Medikamente, Frisör, Maniküre, etc.)	
Kleidung, andere Kleinartikel, Transporte, etc.	
Nahrungsmittel	
Genussmittel (zB Tabakwaren)	
Sonstige:	

Vermögen

Anzuschließen sind: Kopien der Sparurkunden (Name der vertretenen Person und aktueller Stand müssen ersichtlich sein), Kopie des Depotauszuges, Kopie des aktuellen Girokontoauszuges mit dem aktuellen Stand, bei Liegenschaftsbesitz: Einheitswertbescheid der Liegenschaft, bzw. bei Gebäuden auf der Liegenschaft auch die Gebäudeversicherungspolizze; sonstige Bescheide, Verträge (z.B. Versicherungsverträge), Gerichtsentscheidungen etc.

Sämtliche Sparurkunden der betroffenen Person müssen auf den Namen der betroffenen Person lauten.

Veranlagungen für die vertretene Person müssen mündelsicher sein.

		Stand per	EUR
Girokonten			
Bank	Nr.		
Bank	Nr.		
Bank	Nr.		
Sparbücher/Sparkonten			
Bank	Nr.		
Bank	Nr.		
Bank	Nr.		
Wertpapiere (Depotauszug angeschlossen)			
Bank	Nr.		
Bank	Nr.		
Bank	Nr.		

Bausparvertrag		Stand per	EUR
Bank	Nr.		
Bank	Nr.		
Bargeld (Handkassa)			
Lebensversicherung			
Versicherung	Nr.		
Versicherung	Nr.		
Bestattungsvorsorge			
Versicherung	Nr.		
Sonstige Versicherungen			
Versicherung	Nr.		
Versicherung	Nr.		
Liegenschaften (angeschlossen sind: o Kopie Einheitswertbescheid, o Kopie Gebäudeversicherungspolizze)		Einheitswert	EUR
EZ	KG		
EZ	KG		
EZ	KG		
Sonstige bürgerliche Rechte (zB Wegerecht, Wohnrecht)			
EZ	KG		
EZ	KG		
Geschäftsanteile			
Firma			
Bilanz für liegt bei			
Sonstiges Vermögen: (zB Banksafe, Nr. und Bank, Safeinhalt und geschätzter Wert; Auto etc.)		Stand per	EUR
Gesamtsumme der Aktiva			

Verbindlichkeiten

Gläubiger	Ratenvereinbarung	Per	EUR
	o ja o nein		
	o ja o nein		
	o ja o nein		
	o ja o nein		
	o ja o nein		
	o ja o nein		
	o ja o nein		
	o ja o nein		
Gesamtsumme der Verbindlichkeiten			

Gesamtvermögen daher (Aktiva abzüglich Verbindlichkeiten)		
---	--	--

(Empfänger)

(Absender)

Bitte Zutreffendes
x ankreuzen

zu AZ: _____

Für
Frau/Herrn _____

geboren am _____

bin ich als/zur

- ☐ gewählten Erwachsenenvertretung
- ☐ gesetzlichen Erwachsenenvertretung
- ☐ gerichtlichen Erwachsenenvertretung
zuständig/bestellt.

Für die Zeit vom _____._____._____ bis _____._____._____ erstatte ich den nachstehenden

LEBENSITUATIONSBERICHT

Hinweis: allenfalls Beiblätter anschließen

Als Erwachsenenvertretung habe ich folgende Angelegenheit/en zu besorgen:

1. Die vertretene Person hält sich derzeit auf in:

- ☐ Ich wohne mit ihr/ihm im selben Haushalt.
- ☐ Ich habe sie/ihn besucht
 - ☐ mindestens einmal wöchentlich.
 - ☐ mindestens einmal monatlich.
 - ☐ an folgenden Tagen: _____

2. Sie/Er

- ☐ ist an einem Kontakt mit mir interessiert.
- ☐ ist an einem Kontakt mit mir nicht interessiert.
- ☐ lehnt mich ab.

3. Ihr/Sein Gesundheitszustand ist

a) körperlich:

b) psychisch:

4. o Sie/Er wird derzeit ärztlich betreut von _____

o regelmäßig.

o fallweise.

o Sie/Er wird derzeit nicht ärztlich betreut.

5. Wer kümmert sich sonst noch um die vertretene Person?

6. Wie ist die Wohnsituation der vertretenen Person?

o privater Haushalt, alleine

o privater Haushalt, mit anderen

o privater Haushalt mit 24-Stunden Betreuung

o mit Erwachsenenvertreter/in gemeinsamer privater Haushalt

o wohnungslos

o betreute Wohngemeinschaft

o dzt. Rehabilitationszentrum

o unbekannt

o Wohn-, Pflege-, Alters-, Pensionistenheim

o dzt. Krankenhaus

o Sonstiges: _____

7. Die Betreuung zu Hause (zB Hauskrankenpflege, Heimhilfe) wird

o täglich/wöchentlich durchgeführt von _____

o nicht durchgeführt.

8. Wie erfolgt die Reinigung der Wohnung? Entspricht die Wohnausstattung den Bedürfnissen der vertretenen Person?

9. Sind persönliche Kontakte der vertretenen Person zu anderen Personen gewahrt (Bsp.: Besuche von Angehörigen oder Bekannten)?

Ja/nein.

Wenn nein, weshalb (es müsste das Wohl der vertretenen Person erheblich gefährdet sein):

10. Ist der Schriftverkehr der vertretenen Person gewahrt (erhält sie ihre Post persönlich oder gibt es eine Postumleitung)?

Ja/nein.

Wenn ja, weshalb (es müsste das Wohl der vertretenen Person erheblich gefährdet sein):

11. Folgende Erledigungen und Maßnahmen habe ich bisher als Vertreter/in getätigt:

12. Folgende Erledigungen und Maßnahmen sind künftig geplant bzw. noch offen:

13. Sind gegen die vertretene Person Gerichts- oder Verwaltungsverfahren anhängig?

☐ ja (Geschäftszahlen):

☐ nein

14. Die Erwachsenenvertretung ist nach meiner Einschätzung

☐ nicht mehr erforderlich.

☐ im bisherigen Umfang weiter erforderlich.

☐ auf folgenden Umfang einzuschränken:

☐ auf folgenden Umfang zu erweitern.

15. Ich habe derzeit für folgende Anzahl von Personen eine Erwachsenenvertretung oder Vorsorgevollmacht übernommen: _____

Datum:

Unterschrift des Erwachsenenvertreters/der
Erwachsenenvertreterin:
