

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 Vermögens im Einzelnen an (**Antrittsstatus**).

Datum:

Unterschrift des Erwachsenenvertreters/der Erwachsenenvertreterin:

---

# EINKOMMENS- UND VERMÖGENSAUFSTELLUNG (ANTRITTSSTATUS)

## Einkommen/Ausgaben

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

<b>Monatlich durchschnittliche Ausgaben der vertretenen Person:</b> (Kopien sind anzuschließen; bei Einziehungs- bzw. Daueraufträgen reicht eine Kopie des Kontoauszuges; bitte ergänzen und Streichungen vornehmen)	
	EUR
Miete / Betriebskosten	<input type="text"/>
Strom und Gas / Fernwärme	<input type="text"/>
Telefonkosten	<input type="text"/>
Medikamentenkosten (nicht befreit)	<input type="text"/>

Unterhaltszahlungen an (Unterhaltstitel bitte anschließen)		
Name des Unterhaltsempfängers:	<input type="text"/>	Geburtsdatum des Unterhaltsempfängers: <input type="text"/>

GIS-Gebühren monatlich	<input type="text"/>
Depoteinlage für Heim (zB Medikamente, Frisör, Maniküre, etc.)	<input type="text"/>
Kleidung, andere Kleinartikel, Transporte, etc.	<input type="text"/>
Nahrungsmittel	<input type="text"/>
Genussmittel (zB Tabakwaren)	<input type="text"/>
Sonstige:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 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 Gebäudeversicherungs-polizze; 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
<b>Girokonten</b>			
Bank	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Sparbücher/Sparkonten</b>			
Bank	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Wertpapiere (Depotauszug bitte anschließen)</b>			
Bank	<input type="text"/>	Nr. <input type="text"/>	<input type="text"/>

Bank	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

## Verbindlichkeiten

Gläubiger	Ratenvereinbarung	Per	EUR
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
<b>Gesamtsumme der Verbindlichkeiten</b>			

<b>Gesamtvermögen daher</b> (Aktiva abzüglich Verbindlichkeiten)		
---	--	--

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

## 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.  Sie/Er wird derzeit ärztlich betreut von

regelmäßig.

fallweise.

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?**

privater Haushalt, alleine

privater Haushalt, mit anderen

privater Haushalt mit 24-Stunden Betreuung

mit Erwachsenenvertreter/in gemeinsamer privater Haushalt

wohnungslos

betreute Wohngemeinschaft

derzeit Rehabilitationszentrum

unbekannt

Wohn-, Pflege-, Alters-, Pensionistenheim

derzeit Krankenhaus

Sonstiges:

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

täglich/wöchentlich durchgeführt von

nicht durchgeführt.

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

**9. Bestehen Beschränkungen der persönlichen Kontakte der vertretenen Person zu anderen Personen?**

Ja - seit wann und Begründung?

Nein

**10. Bestehen Beschränkungen des Schriftverkehrs der vertretenen Person?**

Ja - seit wann und Begründung?

Nein

**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, zu diese/r/n Geschäftszahl/en:
- 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:

---