

Formular für bewilligungspflichtiges Vermögensgeschäft

Absender der Beistandsperson:

KESB Bezirk Affoltern
Sagistrasse 8A
8910 Affoltern am Albis

Ich ersuche Sie, in der Massnahme für:

Name, Vorname der betreuten Person

Geburtsdatum der betreuten Person

die Bewilligung für folgende Vermögenstransaktion zu erteilen:

Kontosaldierung auf Verkehrskonto

Saldierung des Kontos mit IBAN

bei der Bank:

Saldo per _____ : Fr.

*Finanzierung Lebensunterhalt
(24 x monatliches Defizit)*

*zusätzlicher Geldbedarf (Beschreibung auf Rückseite) **

zu Gunsten Verkehrskonto mit IBAN

bei der Bank:

Bitte beachten: Monatsbudget muss zwingend beiliegen.

* Der Beizug der betroffenen Person ist erfolgt (erläutert, besprochen bzw. mitgewirkt)

* Der Beizug der betroffenen Person ist nicht möglich

Grund:

Ort, Datum

Unterschrift der Beistandsperson

**Die Bewilligung im Sinne von Art. 9 VBVV wird erteilt.
Die Beistandsperson wird ermächtigt, die Transaktion bei der Bank in Auftrag zu geben.**

Ort, Datum

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

Andere Ursachen, falls Saldierung nicht für den Lebensunterhalt benötigt wird: