

# Kapitalbezug

Klient-/in: .....

Beistandsperson .....

---

- einmaliger Kapitalbezug
  - monatlicher Kapitalbezug  unbefristet  befristet
  - vierteljährlicher Kapitalbezug  unbefristet  befristet
  - halbjährlicher Kapitalbezug  unbefristet  befristet
- ab: ..... bis: .....

CHF (unter Einhaltung der ordentlichen Kündigungsfrist)

Verwendungszweck: (z.B. Lebensunterhalt) .....

### zu Lasten

Itd. auf (Name, Vorname): .....

Bank: .....

IBAN: CH .....

### zu Gunsten

Itd. auf (Name, Vorname): .....

Bank: .....

IBAN: CH .....

Vorgängiger Verkauf von Wertschriften zulasten des Depots

Dem Kapitalbezug ist der aktuelle Kontosaldo des Belastungs- und Gutschriftskontos beizulegen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Beistandsperson

Unter Vorbehalt der ordentlichen Rechenschaftspflicht bewilligen wir dem Beistand diesen Kapitalbezug.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
KESB Region St.Gallen (Kollektiv)

KESB Region St. Gallen  
Revision  
Amtshaus / Neugasse 3  
9004 St.Gallen

KESB Region St. Gallen  
Revision  
Amtshaus / Neugasse 3  
9004 St.Gallen

Adresse Bank

.....  
.....  
.....  
.....