

Antrag auf Aufwendungsersatz*

Vorname/Name d. Betreuer/in

Straße/Nr.

Telefon-Nr.

PLZ

Ort

Name und Vorname d. Betreuten

Amtsgericht

– **Betreuungsgericht** –

geb. am:

Geschäftsnummer:

XVII

Antrag auf Aufwendungsersatz

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Gewährung der **pauschalen Aufwandsentschädigung**

für das abgelaufene Betreuungsjahr, in Höhe von 399,- Euro.

anteilig für die Zeit vom _____ bis _____

ich bitte um Erstattung meiner **Aufwendungen** in Höhe von _____ EUR

lt. beiliegender Aufstellung.

die sich wie folgt berechnen:

Ich bitte um Freigabe

von einem Konto d. Betreuten

vom Konto Nr. _____ bei der _____

BLZ: _____

Da d. Betreute

vermögenslos ist bzw. nicht über Vermögen verfügt, das die Vermögensfreigrenze übersteigt.

nur über Barmittel in Höhe von _____ Euro verfügt, beantrage ich die Bewilligung aus der Staatskasse.

Um Überweisung auf mein Konto Nr. _____ bei der _____

BLZ: _____ wird ersucht.

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Betreuer/in

* Auszug aus dem „Handbuch für Betreuer“, herausgegeben vom Bayerischen Staatsministerium der Justiz, abgedruckt mit freundlicher Genehmigung der Autoren.