
(Name)

(PLZ, Ort, Datum)

(Straße/Nr.)

Amtsgericht

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Hinweis:

Es kann **nur** die Pauschale – ohne Einzelnachweis – **oder** die Erstattung der Auslagen (siehe Anlage) beantragt werden. Wählen Sie die für Sie günstige Abrechnung. **Die Wahl ist bindend.**

Geschäftsnummer des Gerichts: _____

Betreuung **Vormundschaft** **Pflegschaft**

für _____ **geb. am:** _____

Ich beantrage hiermit die Festsetzung und Anweisung der Aufwandspauschale nach § 1835 a BGB bzw. des Auslagenersatzes nach § 1835 BGB.

- Ich wähle die Pauschale nach § 1835 a BGB.
- Ich wähle Auslagenersatz nach § 1835 BGB gemäß der anliegenden Aufstellung und Begründung.

Die betroffene Person ist im Sinne des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch mittellos. Vermögen im Sinne dieses Gesetzes ist nicht vorhanden.

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

- Der erforderte Bericht ist beigelegt. wird nachgereicht.

(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)

----- **Vom Gericht auszufüllen** -----

Festsetzung für die Zeit vom _____ bis _____

- Pauschale nach § 1835 a BGB _____ x _____ EUR = _____ EUR
- Auslagenersatz nach § 1835 BGB (siehe Anlage) in Höhe von _____ EUR

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Dienstbezeichnung)