

Geschäftsnummer:

Betr.: Betreuungsverfahren für

Abrechnung für die Zeit **vom** _____ **bis** _____

1. Übernommener Bestand zu Beginn des Abrechnungszeitraumes betrug: _____ Euro
(Bei der ersten Rechnungslegung ist hier in einem Gesamtbetrag der Bestand an Geld, Bank-, Sparkassen- und Postsparguthaben, sonstigen Guthaben und Postgirokonto anzugeben. Der Betrag muss mit den in Abschnitt A 1, 2 und 4 des Vermögensverzeichnisses übereinstimmen.)

Davon entfielen auf:

Spar- und Girokonten:

(Geldinstitut, Konto-Nr. und Guthabenbetrag angeben)

- | | | | | | |
|--|-------|-----|----------|-------|------|
| a) Girokonto-Nr. | _____ | bei | _____ | _____ | Euro |
| b) Girokonto-Nr. | _____ | bei | _____ | _____ | Euro |
| c) Sparkonto-Nr. | _____ | bei | _____ | _____ | Euro |
| d) Sparkonto-Nr. | _____ | bei | _____ | _____ | Euro |
| e) | _____ | | | _____ | Euro |
| f) | _____ | | | _____ | Euro |
| g) Bargeld in Händen des Pflegers/Vormunds/Betreuers | | | | _____ | Euro |
| 2. Summe der Einnahmen auf den folgenden Seiten | | | | _____ | Euro |
| | | | zusammen | _____ | Euro |
| 3. Summe der Ausgaben auf den folgenden Seiten | | | | _____ | Euro |
| 4. Verbleibender Bestand am Ende des Abrechnungszeitraumes | | | | ===== | Euro |

Erläuterung des Bestandes

Spar- und Girokonten:

(Geldinstitut, Konto-Nr. und Guthabenbetrag angeben)

- | | | | | | |
|-----------------------------------|-------|-----|-------|-------|------|
| a) Girokonto-Nr. | _____ | bei | _____ | _____ | Euro |
| b) Girokonto-Nr. | _____ | bei | _____ | _____ | Euro |
| c) Sparkonto-Nr. | _____ | bei | _____ | _____ | Euro |
| d) Sparkonto-Nr. | _____ | bei | _____ | _____ | Euro |
| e) | _____ | | | _____ | Euro |
| f) | _____ | | | _____ | Euro |
| g) Bargeld in Händen d. Betreuers | | | | _____ | Euro |

Summe (wie oben unter Nr. 4): ===== Euro

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und der nachstehenden Aufstellung über die Einnahmen und Ausgaben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Betreuers)

Abrechnung über

Girokonto/Postgirokonto Nr. _____

Sparkonto Nr. _____ Bargeld

Lfd. Nr. zugleich Beleg-Nr.	Datum	Art der Einnahmen und Ausgaben, Empfänger	Einnahmen		Ausgaben	
			Euro	Ct	Euro	Ct

Abrechnung über

Girokonto/Postgirokonto Nr. _____

Sparkonto Nr. _____ Bargeld

Lfd. Nr. zugleich Beleg-Nr.	Datum	Art der Einnahmen und Ausgaben, Empfänger	Einnahmen		Ausgaben	
			Euro	Ct	Euro	Ct

Abrechnung über

Girokonto/Postgirokonto Nr. _____

Sparkonto Nr. _____ Bargeld

Lfd. Nr. zugleich Beleg-Nr.	Datum	Art der Einnahmen und Ausgaben, Empfänger	Einnahmen		Ausgaben	
			Euro	Ct	Euro	Ct