
Name, Vorname Betreuer/in / Vormund /Pfleger/in

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Aktenzeichen:

Betreuung/Vormundschaft/Pflegschaft
für: _____

ANTRAG AUF AUFWANDESENTSCHÄDIGUNG

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, mir für die Vormundschaft / Betreuungstätigkeit zugunsten des o. G. eine pauschale Aufwandsentschädigung zur Deckung geringfügiger Aufwendungen gem. §1835 a BGB zu erstatten.

Der Antrag bezieht sich auf folgenden Zeitraum: vom _____ bis _____ .

Da der/die Betroffene mittellos im Sinne des SGB XII ist, beantrage ich die Erstattung aus der Landeskasse.

Die entsprechenden Nachweise - siehe Anlagen - sind beigelegt.

Ich bitte um Überweisung auf mein
Konto Nr.: _____ BLZ: _____ IBAN: _____
bei dem Geldinstitut: _____

Da der/die Betroffene nicht mittellos ist, beantrage ich die Genehmigung zur Entnahme aus dem Vermögen. Mir ist der Aufgabenkreis der Vermögenssorge übertragen/nicht übertragen^{*)} worden.

Das Vermögen des Betreuten beläuft sich auf _____ EUR.
Der Betreute hat nachfolgend aufgeführte Einkünfte und monatlich feste Ausgaben:

Entsprechende Nachweise - siehe Anlagen - sind beigelegt.

Der/Die Betroffene ist/ist nicht^{*)} in der Lage, zum Antrag auf Aufwandsentschädigung Stellung zu nehmen.

*) nicht zutreffendes bitte streichen!

Mit freundlichen Grüßen

Betreuer/in / Vormund /Pfleger/in

Ort, Datum

Anlagen:

- Sparsbuchkopie
- Kopie letzter Kontoauszug
- Kopie Rentenbescheid/Entgeltbescheid
-
-