

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

**Antrag auf  
Aufwendungsersatz**

Amtsgericht Simmern  
Schulstraße 5  
55469 Simmern

AZ: \_\_\_\_\_

Betreuung für \_\_\_\_\_

Vorname, Name, Geburtsdatum d. Betreuten

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich bitte um die Gewährung der **pauschalen Aufwandsentschädigung**

für das abgelaufene Betreuungsjahr.

(anteilig) für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Ich bitte um Erstattung meiner **Aufwendungen** in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

laut beiliegender Aufstellung.

die sich wie folgt berechnen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bitte um Freigabe des Erstattungsbetrages

von einem Konto d. Betreuten.

vom Konto Nr./IBAN \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ (BLZ/BIC: \_\_\_\_\_).

Da d. Betreute mittellos ist (d.h. der Aufwendungsersatz kann nicht oder nicht vollständig aus dem einzusetzenden Vermögen oder Einkommen d. Betreuten beglichen werden),

und nur über Barmittel in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR verfügt,

beantrage ich die Bewilligung aus der Staatskasse.

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto IBAN

\_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ (BIC: \_\_\_\_\_).

**Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert.**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift