
Vorname, Name

Datum

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Tel.-Nr.

**Antrag auf
Aufwendungsersatz**

**Amtsgericht Ebersberg
Postfach 1403
85555 Ebersberg**

AZ: _____

Betreuung für _____

Vorname, Name, Geburtsdatum d. Betreuten

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um die Gewährung der **Aufwandspauschale**

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 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