
Vorname, Name

Datum

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Tel.-Nr./E-Mail

**Antrag auf
Aufwandspauschale**

**Amtsgericht Deggendorf
Abteilung für Betreuungssachen
Amanstr. 17
94469 Deggendorf**

AZ: XVII _____
Betreuung für _____

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 der Betreuten.

vom Konto Nr./IBAN _____

bei der _____(BLZ/BIC: _____).

Da die Betreute mittellos ist (d.h. der Aufwundersersatz kann nicht oder nicht vollständig aus dem einzusetzenden Vermögen der 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