

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

\_\_\_\_\_  
Datum

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

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

**Antrag auf  
Aufwendungsersatz**

**Amtsgericht Ingolstadt  
85046 Ingolstadt**

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