

.....
(Name, Vorname des Betreuers)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(Postleitzahl, Ort)

Amtsgericht

Abt. 2

33595 Bielefeld

Geschäftszeichen: 2 XVII

Name des/der Betreuten:

Ich beantrage, mir für den Zeitraum vom bis die pauschale Aufwandsentschädigung nach §§ 1835, 1835a BGB zu zahlen.

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN:.....

BIC:.....

Geldinstitut:

Der/Die Betreute ist mittellos.

Der Stand seines/ihrer Vermögens beträgt EUR.

.....
(Datum, Unterschrift)

Hinweis für Betreuerinnen und Betreuer zum obigen Antrag:

Bei Mittellosigkeit von Betreuten, Mündeln und Pflegebefohlenen besteht gemäß § 1835a BGB die Möglichkeit, zur Abgeltung von Aufwendungen eine pauschale Aufwandsentschädigung von derzeit jährlich 425,00 Euro aus der Landeskasse zu zahlen. Die Aufwandsentschädigung kann **jährlich nachträglich** gezahlt werden, erstmals ein Jahr nach wirksamer Bestellung. Der Anspruch auf Aufwandsentschädigung **erlischt**, wenn er nicht innerhalb von 3 Monaten nach Ablauf des Jahres, in dem der Anspruch entsteht, geltend gemacht wird.