	Ort:			
Name		Datum:		
Straße				
PLZ - Ort				
Amtsgericht	_			
Betreuungsgericht				
Aufwandspauschale – Betreuung	g Frau/Herr		geb	
AZ:XVII				
Sehr geehrte Damen und Herren,				
mit diesem Schreiben beantrage ic Aufwandsentschädigung gem. § 13		enamtliche Betreu	iertätigkeit eine pauschale	2
☐ für das abgelaufene Betreuung	sjahr vom	bis	in Höhe von 425,- €	9
☐ anteilig für die Zeit vom	bis	(35,42 € je N	Monat) in Höhe von	€
☐ Die Betreute/der Betreute ist von Aufwandspauschale aus dem Vern	•	•	0 0	
☐ Die Betreute/der Betreute ist m Aufwandspauschale aus der Staats		_	_	
Kontoinhaber:		Kontonummer:_		_
Bank:		BLZ:		_
IBAN:		BIC:		_
Mit freundlichen Grüßen				
Unterschrift				