

_____, _____
Name, Vorname

Datum

Straße/ Hausnummer

PLZ/ Ort

Amtsgericht
Reitzensteinstr. 17
45657 Recklinghausen

Geschäfts-Nr. _____

Antrag auf Zahlung einer Aufwandsentschädigung gem. § 1835a BGB

Ich bin am _____ zum Betreuer/ zur Betreuerin für
Herrn/ Frau _____,
wohnhaft _____
bestellt worden. Durch die Führung der Betreuung sind mir in der Zeit
vom _____ bis _____ zahlreiche geringfügige Auslagen
entstanden.

Ich beantrage daher gemäß § 1835a BGB die Erstattung einer Aufwandspauschale aus der
Landeskasse.
Für die vorgenannte Zeit habe ich anderweitigen Auslagenersatz nicht erhalten.
Der/ die Betreute ist mittellos.

Meine Kontoverbindung : _____

IBAN

Kreditinstitut

**Hinweis: Der Anspruch auf Aufwandsentschädigung erlischt, wenn er nicht binnen drei
Monaten nach Ablauf des Jahres, in dem der Anspruch entsteht, geltend gemacht wird!**

(Unterschrift des Betreuers)