

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

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort, Datum*

Amtsgericht

Geschäfts-Nr. (bitte angeben)

Betr.: Betreuungsangelegenheit

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Bewilligung der Aufwandspauschale.

Ich bitte das Gericht zu prüfen, ob Mittellosigkeit vorliegt, so dass die Zahlung aus der Staatskasse erfolgen kann. In diesem Fall bitte ich, den Betrag auf folgendes Konto zu zahlen:

\_\_\_\_\_  
*Bank*

\_\_\_\_\_  
*Bankleitzahl*

\_\_\_\_\_  
*Konto-Nr.*

Sollte das Gericht feststellen, dass der Betreute nicht mittellos ist, so dass die Aufwandspauschale nicht aus der Staatskasse gezahlt werden kann,

**bitte ankreuzen**

- bitte ich trotzdem um Bewilligung der Pauschale, die ich dann nach Bewilligung dem Einkommen bzw. dem Vermögen des Betreuten entnehmen kann.
- nehme ich den obigen Antrag zurück und verzichte auf die Pauschale.

\_\_\_\_\_  
*(Unterschrift des Betreuers)*