Abs.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Betreuungsgericht

Gesch.-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bez.: Meine Bestellung zum/r Betreuer/in

Betr.: Aufwandsentschädigung für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Für den obengenannten Zeitraum (1 Jahr) bitte ich um Zahlung der pauschalen Aufwands-entschädigung von 400,00 €.

□ Da die von mir durchgeführte Betreuung weniger als 1 Jahr gedauert hat, bitte ich um Zahlung

einer pauschalen Aufwandsentschädigung für \_\_\_\_\_ Wochen à 7,70 € = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.

□ Da meine Aufwandsentschädigung über dem Pauschalbetrag liegt, ist für den oben aufgeführten Zeitraum eine detaillierte Gesamtabrechnung mit durchnummerierten

Belegen über \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € beigefügt.

□ Im Rahmen der Betreuung habe ich den PKW/das Motorrad mit dem amtlichen Kennzeichen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eingesetzt.

Insgesamt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Hiermit bitte ich um Überweisung der Gesamtentschädigung von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

auf das Konto Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bitte um Entschädigung aus der Staatskasse, da der/die Betroffene selbst nicht über ausreichend Vermögen verfügt.

Dieses ergibt sich aus:

□ meiner Vermögensaufstellung vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ dem Umstand, dass der/die Betreute vom

□ Landessozialamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Stadtsozialamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Kreissozialamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sozialhilfe bezieht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift)