

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Straße/Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Amtsgericht

**Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen**

**Hinweis:**

Es kann **nur** die Pauschale – ohne Einzelnachweis – **oder** die Erstattung der Auslagen (siehe Anlage) beantragt werden. Wählen Sie die für Sie günstigste Abrechnung.  
**Die Wahl ist bindend.**

**Geschäftsnummer des Gerichts:** \_\_\_\_\_

**Betreuung**

**für** \_\_\_\_\_ **geb. am:** \_\_\_\_\_

Ich beantrage für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ die Festsetzung und Erstattung nach § 1878 BGB bzw. des Auslagenersatzes nach § 1877 BGB.

Ich wähle die Pauschale nach § 1878 BGB.

Ich habe für den angegebenen Zeitraum keinen Auslagenersatz und keine Vergütung erhalten.

Ich wähle Aufwundersersatz nach § 1877 BGB gemäß der anliegenden Aufstellung und Begründung.

Nur für Pauschalen, die in den Kalenderjahren 2024 und 2025 fällig werden und nur zusammen mit der Pauschale beantragbar:

Ich beantrage die Zahlung der Inflationsausgleichs-Sonderzahlung.

D. Betreute ist mittellos im Sinne des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch.  
Die entsprechenden Nachweise - siehe Anlage - sind beigefügt.

Der Stand des Vermögens d. Betreuten beträgt \_\_\_\_\_ EUR.

Ich versichere, dass tatsächlich Aufwendungen gemacht wurden bzw. entstanden sind.

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN	ggf. BIC
Kreditinstitut	

Der erforderliche Bericht

ist beigefügt.

wird nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

----- **Vom Gericht auszufüllen** -----

**Festsetzung** für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

( ) Pauschale nach § 1878 BGB \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ EUR

= \_\_\_\_\_ EUR

( ) Inflationsausgleichspauschale

\_\_\_\_\_ EUR

( ) Auslagenersatz nach § 1877 BGB (siehe Anlage) in Höhe von

\_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Dienstbezeichnung)