

Vorname, Name

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Tel.-Nr.

Datum

MUSTER
mit Ausfüllhinweisen
(Stand 01/2021)

Daten des Betreuers /der
Betreuerin
+
Datum der Antragstellung

Antrag auf
Aufwendungsersatz

Amtsgericht Biberach an der Riß
Postfach 1256
88382 Biberach an der Riß

AZ: **hier angeben**, soweit nicht in Vordruck enthalten

Betreuung für **Vorname, Name Geburtsdatum Betreute/r hier angeben** soweit nicht in Vordruck enthalten

Sehr geehrte Damen und Herren,

- ich bitte um die Gewährung der **pauschalen Aufwandsentschädigung**
- für das abgelaufene Betreuungsjahr.
- (anteilig) für die Zeit vom _____ bis _____.

Hinweis:

Regelfall. Eine Zeitangabe (von...bis...) ist nicht erforderlich. Nur sofern z.B. eine Betreuung durch Tod oder Aufhebung beendet wird, oder innerhalb eines Vergütungszeitraums ein Betreuerwechsel stattfindet ist die zweite Alternative (anteilig für ...) entsprechend auszufüllen.

Die Pauschale beträgt seit 01.01.2021 400,00 EUR (ab 01.01.2023 voraussichtlich 425,00 EUR).

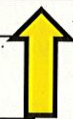
oder

- ich bitte um Erstattung meiner **Aufwendungen** in Höhe von _____ EUR
- laut beiliegender Aufstellung.
- die sich wie folgt berechnen:



anzukreuzen je nach Vorlage einer Aufstellung oder nachstehend vorzunehmender Auflistung

Höhe der geltend gemachten Aufwendungen



Meist Ausnahmefall. Falls Ihre Aufwendungen den Betrag von € 400,00 übersteigen, können Sie diese anstelle der Pauschale (siehe oben) geltend machen. Sie müssen diese Aufwendungen **detailliert nachweisen** (Tag und Anlass des Besuches, Fahrtkosten, geführte Telefonate, Portoquittungen mit Angabe des Adressaten usw.). Bei Fahrten mit dem eigenen PKW werden € 0,30 pro gefahrenen Kilometer erstattet. **WICHTIG:** Fahrten und andere Aufwendungen **müssen zur Führung der Betreuung** (= gesetzliche Vertretung!) **notwendig** sein.

Es kann nur die Pauschale - ohne Einzelnachweis - oder die Erstattung der Ausgaben beantragt werden. Wählen Sie die für Sie günstigere Alternative.

Die Wahl ist bindend.

Ich bitte um Freigabe des Erstattungsbetrages

von einem Konto der Betreuten.

vom Konto Nr./IBAN _____

bei der _____ (BLZ/BIC: _____).

Hinweis:

Verfügt d. Betroffene über ausreichende Einkünfte oder ist **größeres Vermögen als das Schonvermögen** zzgl. des Erstattungsbetrages vorhanden (Schonvermögen beträgt derzeit in der Regel **5.000,00 EUR** §§ 1836 c und d, § 90 SGB XII, Erstattungsbetrag i.d.R. 400,00 EUR), können Sie den Erstattungsbetrag **nach Genehmigung durch das Betreuungsgericht** dem Vermögen d. Betroffenen entnehmen.

oder

Da der/die Betreute mittellos ist (d.h. der Aufwendersersatz kann nicht oder nicht vollständig aus dem einzusetzenden Vermögen oder Einkommen der/des Betreuten beglichen werden),

und nur über Barmittel in Höhe von _____ EUR verfügt,

beantrage ich die Bewilligung aus der Staatskasse.

Ich bitte um Überweisung auf mein Konto

IBAN _____

bei der _____

(BIC: _____).

aktuelles Vermögen des /der
Betreuten zum Zeitpunkt der
Antragsstellung

Angaben zum Konto des
Antragstellers auf das die
Erstattung erfolgen soll

Hinweis:

Ist d. Betroffene/Mündel/Pflegling mittellos, hat also laufende Einkünfte unterhalb des Sozialhilfesatzes **und** kein Vermögen das über dem Schonvermögen oder nach Abzug der Aufwandspauschale unter diesem liegt, werden Ihre Auslagen auf Antrag aus der Landeskasse ersetzt. Das Schonvermögen beträgt in der Regel 5.000,00 EUR (§§ 1836 c und d, § 90 SGB XII).

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift nicht vergessen!



Unterschrift des Betreuers / der Betreuerin /der Betreuer