

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

**Antrag auf  
Aufwendungsersatz**

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

AZ: \_\_\_\_\_

Betreuung für \_\_\_\_\_

Vorname, Name, Geburtsdatum d. Betreuten

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

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

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

- Ich bitte um Freigabe des Erstattungsbetrages
  - von einem Konto d. Betreuten.
  - vom Konto Nr./IBAN \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ (BLZ/BIC: \_\_\_\_\_).

- Da d. Betreute mittellos ist (d.h. der Aufwendungsersatz kann nicht oder nicht vollständig aus dem einzusetzenden Vermögen oder Einkommen d. 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

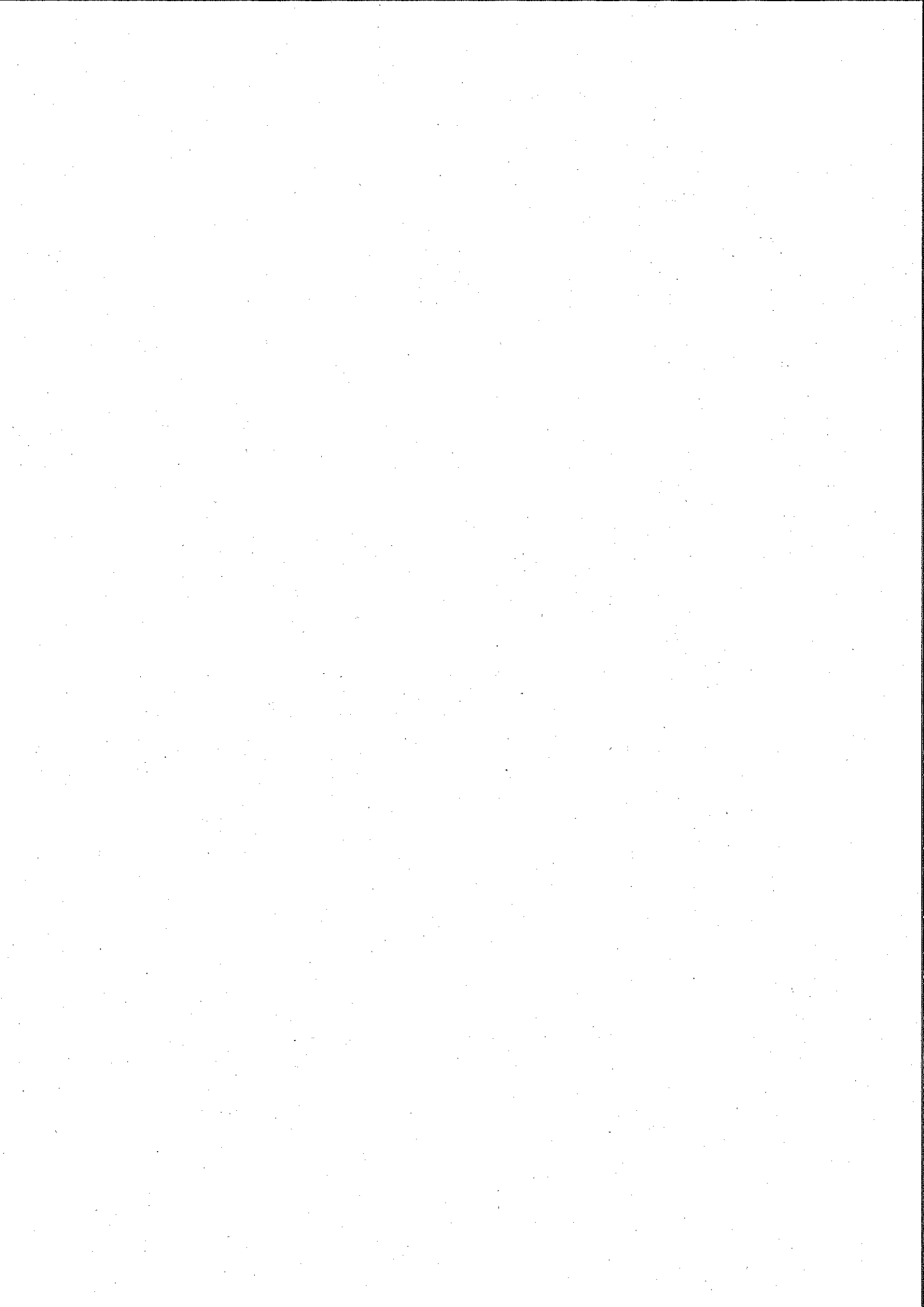
\_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ (BIC: \_\_\_\_\_).

**Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird versichert.**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Vorname, Name  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort  
Tel.-Nr.

Datum

**MUSTER**  
mit Ausfüllhinweisen  
(Stand 09/2019)

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 derzeit 399,00EUR.**

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 ↑

**Ausnahmefall.** Falls Ihre Aufwendungen den Betrag von € 399,00 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. 399,00 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 Aufwendungsersatz 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  
Antragstellung

Angaben zum Konto des An-  
tragstellers auf das die Erstat-  
tung erfolgen soll

**Hinweis:**

Ist d. Betroffene/Mündel/Pflegling mittellos, hat also laufende Einkünfte unterhalb des Sozialhilfesatzes und kein Vermögen das über dem Schonvermögen 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