

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

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

\_\_\_\_\_  
(Straße/Nr.)

Amtsgericht Rockenhausen  
-Vormundschaftsgericht-  
Kreuznacher Straße 37  
67806 Rockenhausen

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 günstige Abrechnung. Die Wahl ist bindend.

Geschäftsnummer des Gerichts: XVII

Betreuung     Vormundschaft     Pflegschaft

für \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit die Festsetzung und Anweisung der Aufwandspauschale nach § 1835 a BGB bzw. des Auslagenersatzes nach § 1835 BGB.

Ich wähle die Pauschale nach § 1835 a BGB.

Ich wähle Auslagenersatz nach § 1835 BGB gemäß der anliegenden Aufstellung und Begründung.

Die betroffene Person ist im Sinne des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch mittellos. Vermögen im Sinne dieses Gesetzes ist nicht vorhanden.

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	

Der erforderliche Bericht     ist beigelegt.     wird nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers)

----- Vom Gericht auszufüllen -----

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

Pauschale nach § 1835 a BGB \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ EUR = \_\_\_\_\_ EUR

Auslagenersatz nach § 1835 BGB (siehe Anlage) in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

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

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