
Ort, Datum

Name und Anschrift

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Amtsgericht Herford

Auf der Freiheit 7

32052 Herford

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:

Vormundschaft/Pflegschaft (§ 1915 BGB) für

Ich beantrage für den Zeitraum vom _____ bis _____ die Festsetzung und Erstattung nach § 1835a BGB bzw. des Auslagenersatzes nach § 1835 BGB.

Ich wähle die Pauschale nach § 1835a BGB.

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

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

Die betroffene Person ist mittellos im Sinne des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch. Die entsprechenden Nachweise - siehe Anlagen - sind beigelegt.

Der Stand des Vermögens der betroffenen Person beträgt: _____ EUR.

Der Betroffene hat folgende unterhaltspflichtige Angehörige:

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN	ggf. BIC
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)