

\_\_\_\_\_  
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)