Absender:	
Name:	
Straße:	
Wohnort:	
Telefon:	
Amtsgericht Lüneburg Am Ochsenmarkt 3	
21335 Lüne	burg
Aufwandspauschale gemäß § 1835a BGB	
Geschäftsnu	ımmer:
Bezug:	Meine Bestellung zum/zur Betreuer/in
	Aufwandsentschädigung für den Zeitraum
	vom bis
	obigen Zeitraum (ein Jahr) bitte ich zur Abgeltung meiner Aufwendungen Ing der pauschalen Aufwandsentschädigung von 399 Euro.
	on mir durchgeführte Betreuung weniger als ein Jahr gedauert hat, bitte ahlung einer pauschalen Aufwandsentschädigung für Monate à ro.
	des Pauschalbetrages bitte ich mir meine Auslagen, die ich im Folgenden et habe und zu denen ich Belege beifüge, in Höhe von Euro zu
Ich bitte um	Überweisung der Entschädigung von Euro
auf mei	n Konto
auf das	Konto von Herrn/Frau
IBA	N-Nr.:
Kre	ditinstitut:
	Entschädigung aus der Staatskasse, da der/die Betroffene selbst nicht über es Vermögen verfügt.
(Ort/Datum)	, den(Unterschrift)