

Absender , den

Amtsgericht Siegburg
Neue Poststraße 16
53721 Siegburg

Aktenzeichen: 43 XVII

Name des/der Betreuten

Ich beantrage als Betreuer/Betreuerin die mir für den Zeitraum vom
..... bis zustehende Aufwandspauschale zu überweisen.

Ich versichere, dass kein Vermögen über dem Schonbetrag (in der Regel 2.600,- €)
vorhanden ist.

Meine Bankverbindung ist unverändert / lautet:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

.....
Unterschrift Antragsteller