

Geschäftsnummer: \_\_\_\_\_

**Betr.:** Pflegschaft/Vormundschaft/Betreuung für Betroffener

Abrechnung für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

1. Übernommener Bestand zu Beginn des Abrechnungszeitraumes betrug: \_\_\_\_\_ Euro.

(Bei der ersten Rechnungslegung ist hier in einem Gesamtbetrag der Bestand an Bargeld, Kontobeständen und sonstigen Guthaben anzugeben.)

Davon entfielen auf:

Spar- und Girokonten:

(Geldinstitut, Konto-Nr. und Betrag angeben)

- |  |           |       |      |
|--|-----------|-------|------|
| a) Girokonto-Nr. _____                                     | bei _____ | _____ | Euro |
| b) Girokonto-Nr. _____                                     | bei _____ | _____ | Euro |
| c) Sparkonto-Nr. _____                                     | bei _____ | _____ | Euro |
| d) Sparkonto-Nr. _____                                     | bei _____ | _____ | Euro |
| e) _____   |           | _____ | Euro |
| f) _____   |           | _____ | Euro |
| g) Bargeld in Händen des Pflegers/Vormunds/Betreuers       |           | _____ | Euro |
| 2. Summe der Einnahmen auf den folgenden Seiten            |           | _____ | Euro |
|  | zusammen  | _____ | Euro |
| 3. Summe der Ausgaben auf den folgenden Seiten             |           | _____ | Euro |
| 4. Verbleibender Bestand am Ende des Abrechnungszeitraumes |           | _____ | Euro |

Erläuterung des Bestandes

Spar- und Girokonten:

(Geldinstitut, Konto-Nr. und Betrag angeben)

- |  |                                      |                          |            |
|--|--------------------------------------|--------------------------|------------|
| a) Girokonto-Nr. _____                               | bei _____                            | _____                    | Euro       |
| b) Girokonto-Nr. _____                               | bei _____                            | _____                    | Euro       |
| c) Sparkonto-Nr. _____                               | bei _____                            | _____                    | Euro       |
| d) Sparkonto-Nr. _____                               | bei _____                            | _____                    | Euro       |
| e) _____   |                                      | _____                    | Euro       |
| f) _____   |                                      | _____                    | Euro       |
| g) Bargeld in Händen des Pflegers/Vormunds/Betreuers |                                      | _____                    | Euro       |
| h) Grundvermögen (Verkehrswert)                      |                                      | _____                    | Euro       |
| selbstbewohnt  | <input type="checkbox"/> / vermietet | <input type="checkbox"/> | _____ Euro |
| i) Schulden  |                                      | _____                    | Euro       |

Summe (wie oben unter Nr. 4): \_\_\_\_\_ Euro

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und der nachstehenden Aufstellung über die Einnahmen und Ausgaben.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Pflegers/Vormunds/Betreuers)