

## Vollmacht Einsicht Originalbelege

**Träger:**

\_\_\_\_\_

**Gruppierung:**

\_\_\_\_\_

**Maßnahme:**

\_\_\_\_\_

**Aufbewahrende Stelle:**

(Name, Adresse, Telefon)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich, \_\_\_\_\_, den BDKJ Stadtverband

Essen bei Bedarf die Originalbelege der aufgeführten Maßnahme bei der oben genannten

Stelle zu Prüfungszwecken einzusehen.

Essen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller\*in & Stempel des Trägers