

Vollmacht Einsicht Originalbelege

Träger:

Gruppierung:

Maßnahmennummer:

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