

(Name, Vorname/Firma/Dienststelle)

(Ort/Datum)

Stadt Münster
Der Oberbürgermeister
Sozialamt
Fachstelle Behinderte Menschen im Beruf
48127 Münster

Abruf der bewilligten Mittel

Bewilligungsbescheid vom

Aktenzeichen:

Beiliegend übersende ich Rechnungen und gegebenenfalls
Zahlungsbelege (bei getätigter Zahlung).

Ich bitte um Überweisung auf
mein Konto das Konto der Lieferfirma

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN

Der Rechnungsbetrag entspricht dem Bewilligungsbescheid.

Der Rechnungsbetrag weicht vom Bewilligungsbescheid ab.

Begründung:

Die Maßnahme ist abgeschlossen nicht abgeschlossen.

(Unterschrift)