

Die Geschäftsführung  
Abteilung für Rehabilitation

LVA Westfalen 48125 Münster

Herrn  
Joachim G. [REDACTED]  
[REDACTED]

58708 Menden

Dienstgebäude  
Gartenstr. 194  
Münster

Telefon 0251/238-2828  
Telefax 0251/238-2960

Versicherungsnummer  
11 [REDACTED] Abt. 6340  
(bitte stets angeben)

Sprechzeiten  
von 9:00-15:00 Uhr (Mo.-Do.)  
von 9:00-14:00 Uhr (Fr.)

6. November 1997

**B E S C H E I D**

Sehr geehrter Herr G. [REDACTED]

Wir bewilligen Ihnen folgende Leistung:

1 Atemkurs (Sprachtherapie)

Diese wird als berufsfördernde Leistung nach § 9 des Sechsten Buches Sozialgesetzbuch (SGB VI) erbracht.

Weitere Hinweise:

Die Kosten lt. Rechnung v. 22.4.97 in Höhe von 1.200,- DM werden Ihnen in Kürze von uns erstattet.

Widerrufsvorbehalt:

Wir behalten uns den Widerruf dieses Bescheides vor, sofern Gründe bekannt werden, die eine Bewilligung als nicht mehr angezeigt erscheinen lassen.