

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.