

(Zuwendungsempfängerin / Zuwendungsempfänger)

Ort, Datum

Kontaktdaten

Auskunft erteilt

E-Mail

Telefon

Bezirksregierung Detmold
Dezernat 25
Leopoldstraße 15
32756 Detmold

Per E-Mail: post25@brdt.nrw.de

Rechtsmittelverzichtserklärung

Bezeichnung der Maßnahme):

Ordnungsmerkmal (OM):

Zuwendungsbescheid vom:

Nr.:

Mit dem Inhalt des Zuwendungsbescheides, insbesondere mit den darin enthaltenen Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen, erkläre ich mich einverstanden.

Auf die Einlegung eines Rechtsmittels wird hiermit ausdrücklich verzichtet.

Ort, Datum

(rechtsverbindliche Unterschrift)

Wichtiger Hinweis zur Übermittlung:

Beachten Sie bitte, dass dieses Dokument **nicht im Vorlagen-Original** per E-Mail zurückgesendet wird, denn die Formularfelder sollen nach Übersendung nicht mehr veränderbar sein.

Wird es in Verbindung mit einem Mittelabruf (Muster 8) verwendet, **scannen sie es bitte nach der Unterschrift** ein und versenden es per E-Mail an post25@brdt.nrw.de.

Wird es in Verbindung mit einem Verwendungsnachweis (Muster 10) verwendet, senden Sie es bitte **ausgedruckt und unterschrieben** per Post.