

Rechtsbehelfsverzicht/Empfangsbekanntnis



Zuwendungsempfänger

Datum

Bezeichnung des Vorhabens

Aktenzeichen:

Hiermit

- bestätige ich/bestätigen wir den Empfang des Bescheides zum _____ (**Empfangsbekanntnis**).
- bestätige ich/bestätigen wir ausdrücklich, dass ich/wir auf einen Rechtsbehelf verzichte/verzichten und Mittel, die bis zum Ende des Haushaltsjahres für das Vorhaben nicht benötigt werden, unaufgefordert bis zu dem im Zuwendungsbescheid vorgeschriebenen Termin zurückgemeldet werde/werden (**Rechtsbehelfsverzicht**).

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Bitte senden Sie dieses Formular an:
Nahverkehrsservice Sachsen-Anhalt GmbH, Am Alten Theater 4, 39104 Magdeburg