

# Rechtsbehelfsverzichtserklärung

Zuwendung gemäß der Richtlinie des Landkreises Dahme-Spreewald zur Förderung der Jugend(sozial)arbeit



Landkreis Dahme-Spreewald  
Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Jugendförderung  
Beethovenweg 14  
15907 Lübben (Spreewald)

\_\_\_\_\_   
Vermerke Amt

## 1. Der/Die Zuwendungsempfangende

Name			
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			
AnsprechpartnerIn			
Telefon		E-Mail	

## 2. Erklärung

Ich erkläre mich vorbehaltlos mit dem Inhalt Ihres Zuwendungsbescheides vom \_\_\_\_\_, Aktenzeichen \_\_\_\_\_, eingegangen am \_\_\_\_\_, einverstanden und verzichte ausdrücklich auf die Erhebung von Rechtsbehelfen, um die Auszahlung der bewilligten Zuwendung zu beschleunigen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Druckbuchstaben