

Rechtsbehelfsverzichtserklärung

Zuwendung gemäß der Richtlinie zur Förderung von Maßnahmen der Qualitätsverbesserung in der Kindertagesbetreuung



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

Vermerke Amt

1. Der/Die Zuwendungsempfängende

| | | | |
|---------------------------------|--|-----|--|
| Name | | | |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort) | | | |
| Ansprechpartner/in | | | |
| Telefon | | Fax | |

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