

Zuwendungsempfänger:

Name: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefon: _____

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

RECHTSBEHELFSVERZICHTSERKLÄRUNG

Sehr geehrte Damen und Herren,

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