|  |  |
| --- | --- |
| An dieagrathaer GmbHEberswalder Str. 8415374 Müncheberg | **Zuwendungsempfänger***Hier Name/Bezeichnung und Anschrift einfügen:* |

**Rechtsbehelfsverzicht und Empfangsbestätigung**

**(nur erforderlich bei Mittelabruf innerhalb 1 Monat nach Zuwendungsbescheid)**

Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projekttitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projektnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich/Wir bestätige (n) den Empfang des o.a. Zuwendungsbescheides und erkläre (n), dass auf einen Rechtsbehelf verzichtet wird.

Datum, Unterschrift Name/n und Unterschrift/en Zeichnungsberechtigte