

Zuwendungsempfänger:



EUROPÄISCHE UNION
EUROPÄISCHER SOZIALFONDS

Bitte sofort zurücksenden!

Rechtsbehelfsverzichtserklärung

Betreff.: Gewährung einer Zuwendung für das Jahr 2021 zur **Förderung von Personalkostenzuschüssen für Fachkräfte der Jugendsozialarbeit in Mecklenburg-Vorpommern** auf der Grundlage des Operationellen Programms 2014 - 2020 aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds

Fördernummer: _____
(Bewilligungszeitraum vom 01.01.2021 bis 31.12.2021)

Bezug: Zuwendungsbescheid vom _____

1. Erklärung

Den Zuwendungsbescheid habe ich erhalten:

Mit dem Inhalt des Zuwendungsbescheides erkläre ich mich einverstanden und verzichte auf die Einlegung eines Rechtsbehelfes:

2. Die Bankverbindung für die Zuwendung lautet:

BIC

Name der Bank

IBAN

(Bitte beachten: Änderungen der Bankverbindung sind stets anzuzeigen.)

Ansprechpartner

aktuelle Rufnummer (mit Vorwahl)

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel