

Rechtsbehelfsverzicht

Bremerhaven, _____

Bezeichnung und Anschrift
des Zuwendungsempfängers

Magistrat
der Stadt Bremerhaven
Amt _____
Postfach 21 03 60

27524 Bremerhaven

Ihr Zuwendungsbescheid vom _____

Aktenzeichen: _____

Zuwendungszweck: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dem Inhalt des oben genannten Zuwendungsbescheides erklären wir uns einverstanden und verzichten auf die Einlegung eines Rechtsbehelfes. Damit wird der Zuwendungsbescheid vorzeitig bestandskräftig.

Wir bitten um Auszahlung der bewilligten Zuwendung in Höhe von _____ Euro.

*Für Zuwendungen an Betriebe und Unternehmen ist ergänzend aufzunehmen:
Wir haben davon Kenntnis genommen, dass die Zuwendung subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB (Strafbarkeit im Falle eines Subventionsbetruges) ist und Offenbarungspflicht nach § 3 SubvG besteht.*

Mit freundlichen Grüßen

(Rechtsverbindliche Unterschrift
des Zuwendungsempfängers)