

**Rechtsmittelverzichtserklärung/
Auszahlung der Landeszuwendung**

(Zuwendungsempfänger/in) _____, den
(Ort)

Adresse: _____ Telefon: _____

Fax: _____

**An die
Bezirksregierung Münster
- Dezernat 24 -**

48128 Münster

Betr.: Zuwendung des Landes NRW;
hier:

Bezug: Zuwendungsbescheid vom

Mit dem Inhalt des Zuwendungsbescheides, insbesondere den darin enthaltenen Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen, erkläre ich mich einverstanden.

Ich verzichte auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs.

Es wird gebeten,

die mit o. a. Bescheid bewilligte Zuwendung in Höhe von _____ Euro

einen Teilbetrag der Zuwendung in Höhe von _____ Euro

auf das Konto Nr. _____ bei _____, (BLZ)

Kontoinhaber/in:

zu überweisen.

Ich versichere, dass die eigenen und sonstigen Projektfinanzierungsmittel verbraucht sind.

Die Mittel werden zu folgenden Terminen benötigt:

Rechtsverbindliche Unterschrift