



Absender Zuwendungsempfänger

Salzlandkreis
 Fachbereich III
 Koordinierungsstelle Migration
 06400 Bernburg (Saale)

Rechtsbehelfsverzicht

Zuwendungs-/Änderungsbescheid vom	Aktenzeichen
-----------------------------------	--------------

Ich erkläre hiermit, dass ich auf das Recht verzichte, innerhalb eines Monats Widerspruch gegen den oben genannten Zuwendungs-/Änderungsbescheid einzulegen, um dessen Bestandskraft vorzeitig herbeizuführen und damit die Auszahlung der bewilligten Mittel zu beschleunigen.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

ggf. Stempel des Zuwendungsempfängers