

Absender:

.....
.....
.....
.....

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion
Referat 32 – Herrn Tobias Clemens
Willy-Brandt-Platz 3
54290 Trier

RECHTSBEHELFSVERZICHTSERKLÄRUNG

Datum des Bescheides:

Aktenzeichen:

erhalten am:

Bezeichnung der Maßnahme:
.....
.....

Ich/wir erkläre/n, dass ich/wir von dem Inhalt dieses Bescheides Kenntnis erhalten habe/n und ohne Einschränkungen in vollem Umfang damit einverstanden bin/sind.

Ich/wir verzichten auf die Einlegung von Rechtsbehelfen und mir/uns ist bekannt, dass dieser Bescheid damit bestandskräftig und unanfechtbar wird.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Zuwendungsempfängers