

Absender:

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

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion  
Referat 32  
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