

Zuwendungsempfänger*in

Stadtbezirksamt Pieschen
Bürgerstraße 63
01127 Dresden

Dresden,

Ort, Datum

Zuwendungsbescheid

Zuwendungsbescheid vom:

Lfd. Projektnummer:

Aktenzeichen:

Maßnahmetitel:

Eingangsbestätigung/ Rechtsbehelfsverzicht

1. Hiermit bestätige ich den Erhalt des oben bezeichneten Zuwendungsbescheides zum

Eingangsdatum

2. Ich verzichte auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs gegen diesen Zuwendungsbescheid, um dessen Bestandskraft vorzeitig herbeizuführen.

Ja

Nein

Dresden,

rechtsverbindliche Unterschrift