

Rechtsmittelverzichtserklärung

An die
Bezirksregierung Münster
Dezernat 24
Domplatz 1-3
48143 Münster

Name des Zuwendungsempfängers:

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen
Gewährung von Zuwendungen im Förderbereich des § 96 BVFG
Im Haushaltsjahr**

Zuwendungsbescheid vom:

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

Auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs wird verzichtet.

Ort, Datum:

(rechtsverbindliche Unterschrift)