Absender

Ansprechpartner/in:

Telefon:

E-Mail:

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion
Referat 32 – z. Hd. bitte Sachbearbeiter/in auswählen ....
Postfach 1320
54203 Trier

Mittelabruf / Rechtsbehelfsverzichtserklärung

Landeszuwendung für das Projekt

Ich/wir haben den Bewilligungsbescheid,

Az.: vom am

erhalten und 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.

1. Zuwendungsfähige Ausgaben laut Bescheid:	
2. Anteil Landeszuwendung: 0 % ; Höchstbetrag:	
3. Bisher gezahlte zuwendungsfähige Ausgaben:	
4. In den nächsten 2 Monaten werden folgende zuwendungsfähigen Ausgaben fällig:	
5. Gesamtbetrag der zuwendungsfähigen Ausgaben (3+4):	0,00 €
6. Höhe der maximalen Auszahlung	0,00 €
7. Beantragter Zuwendungsbetrag:	

Auszahlung erbeten zum:

Bank/Postgiroamt:

BIC:

IBAN: DE

(siehe z. B. Kontoauszug, EC Karte, oder Nachfrage bei Bank/Postgiroamt)

Verwendungszweck:

,

Unterschrift des Zuwendungsempfängers