|  |  |
| --- | --- |
| Rechtsbehelfsverzicht | |
| Name, Anschrift und Rechtsform des Zuwendungsempfängers | Ort und Datum:       , den  Auskunft erteilt:  Telefon:  Telefax:  E-Mail: |
| Bundesinstitut für Berufsbildung  AB 4.3  Postfach 201264  53142 Bonn |  |

**Bezug:** Förderkennzeichen:

Aktenzeichen: 4.3–3421–   /     ( )

Ihr **Zuwendungs**bescheid vom:

Ihr **Änderungs**bescheid[[1]](#footnote-1) vom:

Ihr **Aufhebungs**bescheid[[2]](#footnote-2) vom:

Hiermit erkläre ich, dass ich auf einen Rechtsbehelf gegen den o.a. Bescheid verzichte. Diese Erklärung wird abgegeben, damit dieser Bescheid mit sofortiger Wirkung bestandskräftig wird.[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Zuwendungsempfängers | | |
|  |  |  |
| (Name(n) des / der Zeichnungsberechtigten in Druckbuchstaben)  Bitte beachten Sie, dass die Zeichnung so zu erfolgen hat, wie dies für eine gerichtliche und außergerichtliche Vertretung erforderlich ist. Ein Rechtsbehelfsverzicht gilt nicht als Geschäft der laufenden Verwaltung, wofür eventuell abweichende Zeichnungsregelungen gelten. | | |

1. u umfasst Abhilfebescheide [↑](#footnote-ref-1)
2. umfasst Rücknahme- und Widerrufsbescheide [↑](#footnote-ref-2)
3. Wenn Sie diese Erklärung nicht abgeben, wird der o.a. Bescheid erst nach Ablauf einer einmonatigen Frist bestandskräftig. [↑](#footnote-ref-3)