



Name und Anschrift

Zuwendungsempfänger

Landkreis Märkisch-Oderland
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Empfangsbekanntnis

Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir den Zuwendungsbescheid vom
einschließlich der auf Seite 1 genannten Anlagen für das
Projekt (Maßnahme/ Zuwendungszweck):
.....
Aktenzeichen:
überEuro am erhalten habe(n).

.....
Ort, Datum

.....
Name, Unterschrift
der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person/en

Rechtsbehelfsverzicht

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns vorbehaltlos mit dem Inhalt des o.g. Zuwendungsbescheides einverstanden und verzichte(n) auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs.

.....
Ort, Datum

.....
Name, Unterschrift
der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person/en

Einverständniserklärung

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit der Veröffentlichung von gespeicherten Daten über die Höhe der Zuwendung, den Zweck der Förderung und ggf. die Bezeichnung des Zuwendungsempfängers einverstanden/nicht einverstanden (**Nichtzutreffendes ist zu streichen**).

.....
.....
Ort, Datum

.....
.....
Name, Unterschrift
der zur rechtsgeschäftlichen Vertretung befugten Person/en