

Gemeinde Graal-Müritz  
Ribnitzer Straße 21  
18181 Graal-Müritz

**Zuwendungsempfänger:**

---

---

---

---

### Erklärung zum Rechtsbehelfsverzicht

Betreff: Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Bezug: Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_  
Bewilligungszeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Den o. g. Zuwendungsbescheid haben wir am \_\_\_\_\_ erhalten.

Wir erklären uns mit dem Zuwendungsbescheid einverstanden und verzichten auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs.

\_\_\_\_\_  
Ort /Datum

\_\_\_\_\_  
Name(n) in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift(en) /Stempel