|  |  |
| --- | --- |
| **Empfangsbestätigung und Rechtsbehelfsverzicht**  – *für Änderungsbescheide* – | |
| Name, Anschrift und Rechtsform des Zuwendungsempfängers | Ort und Datum:       , den  Auskunft erteilt:  Telefon:  Telefax:  E-Mail: |
| Bundesinstitut für Berufsbildung  AB 4.3, SOP-Digitalisierung  Robert-Schuman-Platz 3  53175 Bonn |  |

**Bezug:** Ihr Zuwendungsbescheid vom:

Ihr (aktueller) Änderungsbescheid vom:

Förderkennzeichen:

Aktenzeichen: 4.3–3411–

Den o.a. (aktuellen) Änderungsbescheid habe ich am       erhalten.

Ich verzichte auf einen Rechtsbehelf gegen diesen Änderungsbescheid.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.* | | |