

Einzureichen an: _____

Von der Investitionsbank auszufüllen _____

Investitionsbank Sachsen-Anhalt

Eingangsdatum _____



Investitionsbank
Sachsen-Anhalt



Domplatz 12
39104 Magdeburg

RECHTSBEHELFSVERZICHT

1. ANGABEN ZUM ADRESSATEN DES BESCHEIDES

Name, Vorname/Firma lt. Handelsregister bzw. Unternehmensbezeichnung

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

weitere Angaben (sofern erforderlich)

2. ERKLÄRUNG

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die Regelungen und insbesondere die Rechtsbehelfsbelehrung im

der Investitionsbank Sachsen-Anhalt vom _____ zu

Vorgangsnummer _____ zur Kenntnis genommen habe(n) und erkläre(n), dass

ich/wir auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs gegen diesen Bescheid verzichte(n).

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES KUNDEN

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) (ggf. Stempel des Adressaten des Bescheides (Zuwendungsempfängers))

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)