

Zuwendungsempfänger

---

---

---

---

Stadt Halberstadt  
Abteilung Jugend/Sport  
Domplatz 49  
38820 Halberstadt

**Rechtsbehelfsverzicht**

Zuwendungsbescheid vom: \_\_\_\_\_

Mein Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

Art der geförderten Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ort der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Abrechnungszeitraum: \_\_\_\_\_

Gegen den o. g. Zuwendungsbescheid der Stadt Halberstadt erhebe ich keine Klage.

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

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift