

An die
 Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
 04022 Leipzig

Antragsnummer

Kontonummer(n)

Kundennummer

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Rechtsbehelfsverzicht

1. Angaben zum Zuwendungsempfänger

Zuwendungsempfänger

Bescheid vom (TT.MM.JJJJ)

2. Verzichtserklärung

Ich/Wir verzichte/n auf das Recht, innerhalb eines Monats Widerspruch gegen den genannten Bescheid der Sächsischen Aufbaubank – Förderbank – einzulegen.

Mir/Uns ist bekannt, dass der Bescheid damit bestandskräftig wird.

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel | Siegel