

Angaben zum Absender/Zuwendungsempfänger:

Ansprechpartner/in:

Telefon:

E-Mail:

Bitte zurücksenden an:

Stadt Hamm
Jugendamt/Verwaltung
51-511-1
Caldenhofer Weg 159
59063 Hamm

Rechtsmittelverzicht / Mittelabruf

Zuwendungsbescheid vom: _____

über: _____

Förderzweck (Betreff laut Zuwendungsbescheid):

Der oben genannte Zuwendungsbescheid wird durch Unterschrift unter diesem Rechtsmittelverzicht bestandskräftig, welcher hiermit ausdrücklich erklärt wird.

Gleichzeitig wird die bewilligte Zuwendung

- ☐ in voller Höhe von _____
- ☐ als Teilbetrag in Höhe von _____ abgerufen.

Die restlichen Mittel werden

- ☐ nicht mehr benötigt.
- ☐ zu einem späteren Zeitpunkt abgerufen.
- ☐ Die Mittel sind hiermit bereits vollständig abgerufen worden.

Die Zuwendung soll auf das folgende Geschäftskonto überwiesen werden:

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich damit einverstanden bin, dass meine Daten zum Zweck der statistischen Auswertung der Maßnahme und zu Abrechnungszwecken vom Jugendamt gespeichert werden (EU-Datenschutz-Grundverordnung).

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Trägers