

Name und Anschrift des/der	_____
Zuwendungsempfänger_in:	_____

Landeshauptstadt München
Direktorium – HA II – MB
Sendlinger Straße 1
80331 München

Unser Zeichen: _____

Zustimmungserklärung zum
Mittelabruf und Rechtsbehelfsverzicht

Hiermit bestätige(n) ich/wir, den Zuwendungsbescheid der Landeshauptstadt München über die Zuwendung aus dem Budget des Migrationsbeirats der Landeshauptstadt München vom _____ am _____ erhalten zu haben.

- Die Zuwendung kann erst nach Ablauf der Rechtsbehelfsfrist von einem Monat nach Bekanntgabe des Zuwendungsbescheids ausgezahlt werden. Wenn eine Auszahlung vor Ablauf dieser Frist gewünscht wird, muss zusätzlich die Erklärung unter 2. angekreuzt werden (ein zeitlicher Zusammenhang der Auszahlung zur Maßnahme muss in jedem Fall gegeben sein).

Wenn Sie eine Auszahlung vor der Abrechnung der Maßnahme wünschen, geben Sie hier bitte Ihren gewünschten **Auszahlungszeitpunkt** an.

Gewünschter Auszahlungszeitpunkt: _____

- Eine **sofortige** Auszahlung ist nur möglich, wenn die Maßnahme bei Eingang der vorliegenden Erklärung noch nicht beendet ist und Sie auf Rechtsbehelfe verzichten, bitte ggf. ankreuzen:

- Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns mit dem Zuwendungsbescheid einschließlich Anlagen einverstanden und verzichte(n) unwiderruflich auf die Einlegung von Rechtsbehelfen gegen den o.g. Bescheid.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift(en)

Wenn Sie eine Auszahlung der bewilligten Zuwendung vor der Abrechnung der Maßnahme wünschen, muss die ausgefüllte Zustimmungserklärung in jedem Fall an die oben genannte Dienststelle der Landeshauptstadt München zurückgesendet werden.