

Kreis Herford
Gesundheit
Marius Tönsmann
Amtshausstr. 2
32051 Herford

Anlage A2
**Erklärung(en) zu
Eingangsbestätigung/ Rechtsbehelfsverzicht**

a) Eingangsbestätigung

Name:.....

Der Zuwendungsbescheid vom des Kreises Herford gemäß der Richtlinie zur
Nachwuchsförderung von Medizinstudierenden im Kreis Herford über bis zu.....€
ist mir am zugegangen.

b) Rechtsbehelfsverzicht

Ich verzichte auf die Einlegung eines Rechtsbehelfs gegen diesen Zuwendungsbescheid,
um dessen Bestandskraft schnellstmöglich herbeizuführen und damit die Auszahlung der
bewilligten Mittel zu beschleunigen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

