

## Rechtsmittelverzichtserklärung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Ort	

Ich/Wir versichere/versichern Ihnen, dass ich/wir gegen den Soforthilfebescheid/  
Zuwendungsbescheid in Bezug auf die von mir/uns beantragten Leistungen gemäß der

*Richtlinie zur Gewährung von Soforthilfen zur Milderung von Notständen infolge von  
Starkregenereignissen im Zeitraum vom 29.06.2017 bis 05.07.2017  
-Soforthilferichtlinie-*

und/oder der

*Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Behebung der von Starkregen-  
ereignissen im Zeitraum vom 29.06.2017 bis 05.07.2017 verursachten Schäden an zu  
Wohnzwecken genutzten Gebäuden und an Hausrat*

keinen Widerspruch einlege/n.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift  
(Antragsteller/-in und Ehegatte/-gattin)