

(Ort, Datum)

(Adresse des Zuwendungsempfängers)

Landkreis Göttingen
Fachbereich Soziales
Isa Sandiraz (Integrationsbeauftragter)
Reinhäuser Landstr. 4
37083 Göttingen

Einverständniserklärung

Hiermit wird das Einverständnis mit den Bedingungen des Zuwendungsbescheides des Landeskreises Göttingen

vom _____ mit den Zeichen _____ über _____ Euro für

erklärt.

(Rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers)

Bankverbindung:

Kontoträger:

IBAN:

Bank: