



Verifizierung Aushändigung

DOKUMENTIERT FÜR:
Richard K
BESTÄTIGTE SUMME:
****€ 867.566,00****

FORMULAR NO.:

TR-716/A

DATUM:

03.11.2023

SEKRETARIAT DES LEITERS EU SOZIALFONDS

JNTERLAGEN SIND ZUR VORLAGE AUTORISIERT DURCH

INTERNATIONAL EUROPEAN SERVICE BUREAU - MAIL BOXES ETC. BOX 700 54A BOULEVARD DU REGENT - 1000 BRÜSSEL - BELGIEN

Richard K

Sehr geehrter Herr K

Wir kontaktieren Sie direkt im Namen der EU für Sozialfonds. Dies ist eine datierte Benachrichtigung, die von der EU für Sozialfonds, der Geschäftsführungsstelle mit Genehmigung des Behördenführers versandt wurde.

BITTE LESEN SIE DIESEN BRIEF SORGFÄLTIG: Unsere Abteilung bringt Ihnen als die hier ausgewiesene Person diese Richard K 13.02.1952 vollständig unterschriebene Dokumentation, die von unseren Amts-Richtern zur Bestimmung, ob Sie die zur Auszählung Berechtigte Person des Hauptpreises von *** € 867.566,00 — sind. ACHTHUNDERTSIEBENUNDSECHZIGTAUSENDFÜNFHUNDERTSECHS-UNDSECHZIG SIND,benötigt wird.*** IHRE KONTOVERBINUNG IHRER BIC IHRER BANK LAUTET: XXX

Hier besteht die verifizierte Möglichkeit einer <u>ZUERKENNUNG</u> von <u>BAR-PREISGELDERN</u> und wenn Ihre mit der im voraus gezogenen Zahlen übereinstimmt und Sie diese vor dem Ablaufdatum für eine Authentisierung zurücksenden, werden Sie als Empfänger anerkannt und die Auszahlung des Betrages wird nach Ihrer Wahl einer der folgenden Optionen veranlasst:

Fassung #1: Auf das Jahr 2023 umgerechnete jährliche Auszahlungen von € 28.918,86 über 30 Jahre (<u>insgesamt € 867.566,00</u>). Diese Betrag geht auch an Angehörige über.

Fassung #2: Stellvertretend eine Einmalauszahlung als Scheck der EZB in Höhe von € 433.783,00

WICHTIGE INFORMATION: Bitte folgen Sie den Anweisungen, die auf dem beigefügten Dokument erbeten werden und vervollständigen Sie die <u>ABSCHNITTE I UND II</u>, die für den Beschluss maßgebend sind. Ihre Rückantworten müssen entsprechend den in der Anlage aufgeführten Statuten der EU zwecks Wertungskontrolle und Aktenaufzeichnung zwingend per Post eingehen.

ZUSÄTZLICH HABEN WIR EIN BESONDERES WERTVOLLE ÜBERRASCHUNG ZUR ÜBERGABE AN SIE, Herr Richard K

Diese Prämienoption wird Ihnen eine Möglichkeit um eine Vervielfachung ihrer Rente um 300% ab den Q2/2024 ermöglicht. Es ist auf Ihren Namen hinterlegt Richard kann und wird Ihnen gegen eine Alimentierung von nur 20 € zugewiesen. Die Unterlagen müssen korrekt ausgefüllt werden. DIE BIC IHRER KONTOVERBINUNG LAUTET : KXX

Bitte beachten Sie: Ihre Zahlung in Höhe von 20 € für die Auswahl der Fassung 1 oder 2. Er muss der Rücksendung Ihrer vervollständigten auf Seite 2 dieser Unterlagen beigefügt sein, damit der für Sie bestätigte Zugang veranlasst werden kann.

Sobald unsere Geschäftsstellen Ihre vollständigen Unterlagen / Seite 2 erhalten hat, werden wir Sie in die Akten aufnehmen und die sofortige Bearbeitung veranlassen, wie in diesem Brief angegeben, auf den Auszahlung und den ERHALT des Betrages von bis zu ***€ 867.566,00 BARGELDPREISES*** zu 100% bestätigt wird.

Vergewissern Sie sich, dass Sie die in <u>ABSCHNITTE I UND II</u> wo zutreffend in den beigefügten Unterlagen vervollständigen getätigt haben. Daran anschließend senden Sie bitte umgehend Ihr Formular zurück, damit wir von unserer Zentrale aus in Ihrem Namen weiter vorgehen können.

Unsere Hochachtung im Namen des EU-SOZIALFONDS.

TR.7461

Robert
Bestätigt durch:
Abteilungsleiter



IDENTIFIZIERUNGSUNTERLAGEN UND EMPFÄNGERTEIL-NAHMENACHWEIS FÜR ADMINISTRATIVE BEURTEILUNG

€ 867.566,00 TEILNAHMEVERIFIKATIONSFORMULA

ZUGESTELLT DURCH:		6.00				Allonor	Onwork	
UBERGEBEN AN: Rich	ard R							
DATUM 03.11.2023	JAHR 2023	INTERNE TR-71	FORMULAR NR.		27.5		[V] Es werden keine vom	
	A STANDARD CONTRACTOR	1K-71			2	Gesamtbetra	g des Preises einbehalten	
03.11.2023	VERSANDLAND DEUTSCHLAND in Au	ftrag der EU	VERSAND DURCH FRANKIERTER POSTV	ERSAND		*	***	
MOCHICHED DET	TDA 0 7110 FD510 ADF AN DIF D	COTĂTIOTE DEDOOL	LUT DES SELES UNITERS			×	A 3 M	
□ BARGEL: □ RATENZ	TRAG ZUR FREIGABE AN DIE B DPREIS Fassung 1 AHLUNGS Fassung	***	*€ 867.566,00**				Olic Audit European Union	
WAHL ZWIS	USZAHLUNGSOPTION DER	GESAMTBARGELDE	R:		70	女	_ *	
	28.918,86 € über / eine einmalig					of the EU SENDEN SIE D	eme Audit Institutions and its Member States DIESE SEITE ZUR ENDGÜL- HSICHT UND WERTUNG	
OBEN AN	GEGEBENE SUMME IST ALS A	USZAHLUNGSOPTION	DER BARGELDER BESTÄTIGT	HERE			ZURÜCK AN ischer Sozialfonds	
	Charles State of Control						den beigefügten Rückumschlag	
ABSCHN		ATENEINGABE NAME DEU-47490-6- Lichard K	UND ADRESSE / BEZEICHN EUSF - V					
	4///	Germany				*	EUROPÄISCHE UNION Europäischer Sozialfonds	
CENTRAL	1/2/	В	IC: KXX					
ABSCHNITT I: Bitte leisten Sie den unten angegebenen Anweisungen Folge, indem Sie Nr. 1 – Nr. 4 wo zutreffend beantworten								
▶ 1. Sind Ihr Name und Ihre Adresse wie oben angegeben korrekt? () JA () NEIN (Falls "Nein" streichen Sie die falsche Information mit Hilfe einer diagonalen Linie durch und schreiben Ihre Korrektur daneben. Bitte deutlich und leserlich in Druckbuchstaben schreiben.)								
2. Haben Sie innerhalb der letzten 365 Tage einen GELDPREIS von der EU und verliehen bekommen? () JA () NEIN								
▶ 3. Erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihr Name für die Auszahlung genutzt werden darf, sollten Sie als Erhalter bestätigt werden?								
()	Ja, Sie dürfen me Ja, Sie dürfen me Ja, aber Sie dürf Initialen ein Nein, Sie dürfen	inen Vornamer en NUR meine).	und den ersten I Initialen benutze	en (Bitte	setzen	Sie hier n		
W 50	sistrierung durch unseren						nd unterschreiben.	
/					RÜCKSENDUNG INNERHALB			
Y Unter	schrift von Richa	rd K		3,432,40	von 7 TAGEN AB			
				ISE.				
ABSCHN	IITT 2	AUSZAHLBAF		REGISTRIERTEN ZUGANG NPREIS VON INSGESAMT				
1		€ 8 6	7 5 6 6 , 0 0	■ OI	FFIZIELI USZAHL	E UNGSSU	MME	
ABSCHNITT I	II: Bitte leisten Sie der	unten angegebe	enen Anweisungen Fo	olge, indem	Sie Nr.1 -	Nr.2 wo zutre	effend beantworten	
▶ 1. Sollten Sie	e als Auszuzahlender fü	r die Verteilung d	er Gelder bestätigt wei	rden, so wä	hlen Sie bit	te die Auszah	lungsart:	
()	Ich wähle die jäh Ich wähle die EIN	rliche Auszah	lung von 28.918,	86 € (Ins				
▶ 2. Fügen Sie d	die erforderliche Bearbeitu	ngsgebühr, die für d	lie Wahl der Prämie und fü	ir das vollstär	ndige Zustell	ungsverfahren l	NOTWENDIG ist, bei:	
EUSF-	JA, Ich habe die JA, Ich möchte e 20€ erhalten, di JA, Ich ersuche JA, Ich ersuche Verwaltungsgebüh	inen Rentener eses ist nur nach §Eu3689a eine Beschleu	höhung von 300% mit der Hauptgeb abs2FG – einen be	Monatlich ühr kombi schleunig	n für die inierbar gten Verv	Alimenti nicht sep valtungsak	erat. t Gebühr 15€.	
Marki	eren Sie Ihre Zah	lungsart:	() in bar					

EUROPĂISCHE UNION