

Klageschrift

Vorname, Name:

wohnhaft

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

An das:

Hier Gericht auswählen

Hiermit erhebe ich **Klage** gegen:

Bezeichnung der Behörde, von der Sie den ursprünglichen Bescheid erhalten haben (Welche Behörde hat sie angeschrieben?)

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Aktenzeichen: (Aktenzeichen der Behörde einfügen)

und beantrage,

den Bescheid der Beklagten vom _____ (Datum)

in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom _____(Datum)
abzuändern bzw. aufzuheben und die Beklagte zu verpflichten

(Klageziel. Beispiel: „mir Leistungen nach dem SGB II zu bewilligen“)

Begründung: (Bitte ankreuzen. Oder streichen was **nicht** passt.)

- ☐ Die Klageerhebung dient zur Fristwahrung.
- ☐ Ich nehme Bezug auf meinen Vortrag im Widerspruchsverfahren.
- ☐ Weitere Begründung werde ich zeitnah einreichen.

☐ _____

Ort und Datum

Unterschrift
