

Absender:

(Anschrift Behörde)

(Heutiges Datum)

Bescheid vom _____

Aktenzeichen: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erhebe ich gegen Ihren Bescheid vom _____

W i d e r s p r u c h.

Gleichzeitig beantrage ich, mir die maßgebenden (medizinischen) Unterlagen nebst der ggf. vorliegenden Stellungnahme Ihres ärztlichen Dienstes, die Grundlage für Ihre Entscheidung waren, in Kopie zu übersenden.

Ein schriftliche Begründung wird nach erfolgter Akteneinsicht und einer weitergehenden rechtlichen Beratung nachgereicht.

Mit freundlichen Grüßen

_____ (Unterschrift)