Vor- und Familienname Datum: Datum

Straße und Hausnummer

## PLZ und Ort

Land

Telefonnummer

Amt / Stelle / Behörde

Referat / Abteilung

Anrede Name Amtsleitung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Aktenzeichen: Aktenzeichen / Vorgangsnummer

## Bescheid vom Datum

## **Widerspruch gegen behördliche Entscheidungen, insbesondere gegen belastenden Verwaltungsakt**

Sehr Anrede Name Ansprechpartner,

hiermit lege ich gegen Ihren Bescheid Aktenzeichen / Vorgangsnummer vom Empfangsdatum Widerspruch ein.

Begründung: Begründung.

Ich beantrage, den Bescheid vom Datum aufzuheben und mir die ursprünglich von mir beantragte Leistung zu bewilligen.

Mit freundlichen Grüßen

Vor- und Familienname