

Klageschrift

Vorname, Name:
wohnhaf
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
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Aktenzeichen: **[Aktenzeichen der Behörde einfügen]**

und beantrage,

den Bescheid der Beklagten vom **[hier Datum einfügen]**
in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom **[hier Datum einfügen]**
abzuändern bzw. aufzuheben und die Beklagte zu verpflichten **[hier Ihr Klageziel ergänzen, beispielsweise „mir Leistungen nach dem SGB II zu bewilligen“]**

Begründung (bitte ankreuzen oder nicht zutreffendes wegstreichen):

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

Ort und Datum

Unterschrift