Name des Betroffenen Ort, Datum

Anschrift des Betroffenen

Name der Behörde
Anschrift der Behörde
(siehe Rechtsbehelfsbelehrung auf dem Bescheid)

Bitte beachten Sie, das dieses Muster kein Formular ist! Sie müssen es durch Ihre eigenen Angaben ergänzen bzw. ersetzen!

Widerspruch gegen den Bescheid der/s _____
vom _____
Az.: _____

In o.g. Angelegenheit erhebe ich gegen den Bescheid vom _____ mit dem Az. _____

Widerspruch zur Wahrung der Frist.

Die Anträge sowie eine ausführliche Widerspruchsbegründung werden mit gesondertem Schreiben nachgereicht.

_____
Unterschrift