

Absender:
(vollständige Anschrift)

Datum: _____

An das

Sozialgericht _____

(Anschrift gemäß Rechtsbehelfsbelehrung
am Ende des Widerspruchsbescheids)

K L A G E

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen den Widerspruchsbescheid des/der _____,

(genaue Bezeichnung der Behörde/ des gesetzlichen Versicherungsträgers)

mit dem Aktenzeichen _____,

Datum vom _____,

eingegangen am _____

lege ich hiermit fristwährend Klage ein.

Die Begründung der Klage bleibt einem späteren Schriftsatz durch den Sozialverband VdK Sachsen e.V., vorbehalten, dessen Mitglied ich bin. Vorsorglich bitte ich aufgrund der aktuellen Umstände hierfür um die Gewährung einer großzügigen Frist und deren schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

(Eigenhändige Unterschrift des Klägers/ der Klägerin)

Anlage
Widerspruchsbescheid vom _____ in Kopie