Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Name der Berufsgenossenschaft oder Unfallkasse]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Ort], [Datum]

Betreff: Antrag auf Neufeststellung wegen Verschlimmerung, Aktenzeichen [Aktenzeichen der Berufsgenossenschaft]

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Bescheid vom [Datum des letzten Bescheids] haben Sie die Folgen meines [Arbeitsunfalls vom … / meiner Berufskrankheit Nr. …] mit einer Minderung der Erwerbsfähigkeit von [bisherige MdE] Prozent bewertet.

Seitdem haben sich die Folgen wesentlich und dauerhaft verschlimmert: [Verschlimmerung: was sich seitdem geändert hat, z. B. seit Juni 2026 Arthrose im rechten Knie, Gehstrecke unter 500 Meter, Operation am 03.09.2026].

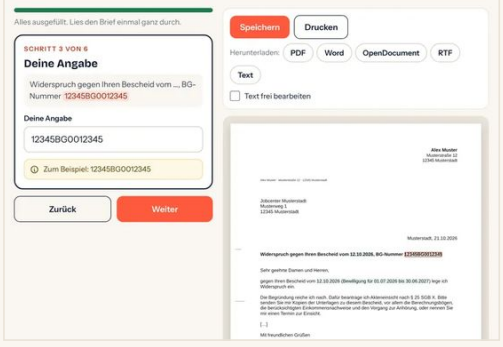
Ich beantrage, die Minderung der Erwerbsfähigkeit neu festzustellen und [mir eine Verletztenrente zu zahlen / die Rente zu erhöhen] (§ 48 Abs. 1 SGB X, § 73 SGB VII).

Behandelt werde ich von [Name und Anschrift der Ärztin, des Arztes oder der Klinik]. Aktuelle Befunde lege ich bei.

[Optional: Bitte benennen Sie mir vor einem Gutachtenauftrag mehrere Gutachter zur Auswahl (§ 200 Abs. 2 SGB VII).]

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang des Antrags.

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.