**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]

Sozialgericht [Ort des Sozialgerichts]
[Straße und Hausnummer des Gerichts]
[PLZ und Ort des Gerichts]

[Ort], [Datum]

**Betreff: Antrag auf Anordnung der aufschiebenden Wirkung gegen [Name des Jobcenters oder Trägers], [Aktenzeichen oder BG-Nummer]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage, die aufschiebende Wirkung meines Widerspruchs vom [Datum des Widerspruchs] gegen den Bescheid des oben genannten Antragsgegners vom [Datum des Bescheids] anzuordnen (§ 86b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGG).

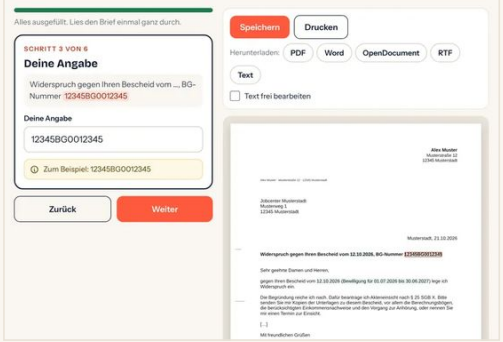
Mit dem Bescheid hat der Antragsgegner [Inhalt, z. B. meine Leistungen ab 01.11.2026 vollständig aufgehoben / den Regelbedarf für drei Monate um 30 Prozent gemindert]. Der Widerspruch hat keine aufschiebende Wirkung (§ 39 SGB II).

Der Bescheid ist rechtswidrig, weil [Begründung: warum der Bescheid falsch ist, z. B. ich die Einladung zum Termin am 07.10.2026 nicht erhalten habe].

Die sofortige Vollziehung trifft mich hart: [Folgen: was die Kürzung für dich bedeutet, z. B. Ich habe kein anderes Einkommen und kann Miete und Strom nicht zahlen.]

Anlagen: Kopien des Bescheids und des Widerspruchs, [Weitere Belege: was du noch beilegst, z. B. Attest vom 06.10.2026]

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.