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 des Amts aus dem letzten Bescheid]
[Straße und Hausnummer des Amts]
[PLZ und Ort des Amts]

[Ort], [Datum]

Betreff: Antrag auf Akteneinsicht nach § 25 SGB X, Aktenzeichen [Aktenzeichen], [Vor- und Nachname], geboren am [Geburtsdatum]

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage Einsicht in meine Akte (§ 25 SGB X). Ich möchte einen Antrag auf Neufeststellung des Grades der Behinderung prüfen und dafür die bisherige Bewertung kennen.

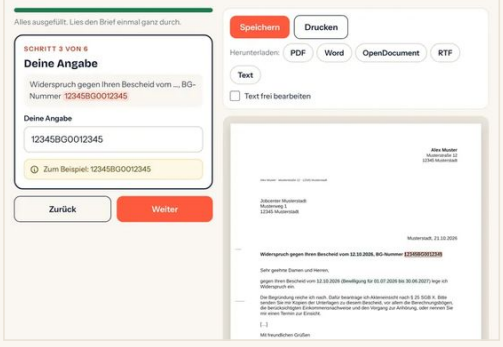
Bitte senden Sie mir Kopien der versorgungsärztlichen Stellungnahmen zu Ihrem Bescheid vom [Datum des letzten Bescheids], mit dem Einzel-GdB für jede Funktionsbeeinträchtigung, und der Befundberichte, auf die Sie sich gestützt haben.

Bitte teilen Sie mir außerdem mit, ob bei mir eine Heilungsbewährung berücksichtigt ist und ob eine Nachprüfung von Amts wegen vorgesehen ist.

[Optional: Ich möchte die Akte lieber bei Ihnen einsehen. Bitte nennen Sie mir einen Termin, Telefon [Telefonnummer].]

Entstehen Kosten für die Kopien, teilen Sie mir diese bitte vorher mit.

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.