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

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

[Empfänger: Name oder Firma]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Ort], [Datum]

Betreff: Widerspruch gegen Ihren Bescheid vom [Datum des Bescheids, z. B. 19.10.2026], Versichertennummer [Nummer von der Gesundheitskarte, z. B. A123456789]

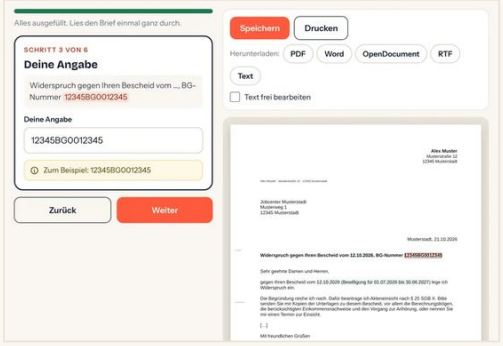
Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen Ihren Bescheid vom [Datum], mit dem Sie die Kostenübernahme für [Leistung, z. B. einen Rollator mit Sitz] abgelehnt haben, lege ich Widerspruch ein.

Die Begründung reiche ich nach. Dafür beantrage ich Akteneinsicht nach § 25 SGB X und bitte um Kopien aller Unterlagen, auf die Sie sich stützen, insbesondere des Gutachtens des Medizinischen Dienstes.

Bitte entscheiden Sie erst, wenn meine Begründung vorliegt. Ich reiche sie spätestens vier Wochen nach Erhalt der Unterlagen ein. Den Eingang dieses Schreibens bestätigen Sie mir bitte.

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.