**Klageschrift**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An das:

**Hier Gericht auswählen**

Hiermit erhebe ich **Klage** gegen:

**Bezeichnung der Behörde, von der Sie den ursprünglichen Bescheid erhalten haben**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ, Ort**

Aktenzeichen: **Aktenzeichen der Behörde einfügen**

und beantrage,

den Bescheid der Beklagten vom **hier Datum einfügen**

in der Gestalt des Widerspruchsbescheides vom **hier Datum einfügen**

abzuändern bzw. aufzuheben und die Beklagte zu verpflichten **hier Ihr Klageziel ergänzen, beispielsweise „mir Leistungen nach dem SGB II zu bewilligen“**

**Begründung (bitte ankreuzen oder nicht zutreffendes wegstreichen):**

[ ]  Die Klageerhebung dient zur Fristwahrung.

[ ]  Ich nehme Bezug auf meinen Vortrag im Widerspruchsverfahren.

[ ]  Weitere Begründung werde ich zeitnah einreichen.

[ ]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift