

Absender:

Pflegekasse:

Datum: _____

Widerspruch gegen den Bescheid vom ____ . ____ .20

Versicherte Person: _____

Versicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit lege ich Widerspruch gegen den o.g. Bescheid ein.

Zur Begründung

Begründung folgt zeitnah

Weiter Seiten ____

Bitte lassen Sie mir eine Eingangsbestätigung meines Widerspruches zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

Name und Unterschrift

AUSFÜLLHINWEIS – Diese Seite nicht zur Pflegekasse schicken.

Vielen Dank, dass Sie sich für unsere Widerspruchsvorlage entschieden haben. Für den Erfolg Ihres Widerspruches ist es wichtig, dass Sie diese Vorlage korrekt ausfüllen.

1. Tragen Sie bitte Ihre Adresse unter Absender und die Adresse Ihrer Pflegekasse unter Pflegekasse ein. Diese finden Sie auf dem Bescheid Ihrer Pflegekasse.
2. Schreiben Sie anschließend das Datum des Bescheides Ihrer Pflegekasse in die Betreffzeile (**Widerspruch gegen den Bescheid vom _____.____.20__**) und das heutige Datum in die Datumszeile (**Datum:_____**).
3. Wollen Sie fristgerecht Widerspruch einlegen und die Begründung nachliefern, kreuzen Sie „Begründung folgt zeitnah“ an. Fügen Sie direkt eine Begründung bei („zur Begründung“ ankreuzen), stellen Sie stichhaltig dar, warum der vorliegende Bescheid der Kasse falsch ist und welche Gründe für eine andere Entscheidung sprechen. Nutzen Sie ggf. weitere Seiten. Kreuzen Sie in diesem Fall (Weitere Seiten __) an und Schreiben die Anzahl der Seiten auf die Linie. Sollten Sie hierbei Hilfe benötigen können Sie sich gerne über die unten angegebenen Kontaktdaten an uns wenden.
4. Abschließend unterschreiben Sie bitte den Widerspruch. Es ist möglich, dass die versicherte Person oder eine bereits bekannte bevollmächtigte Person unterschreibt.