**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