

Absender / Ihr Name und Adresse und Geschäftszeichen

An das Versorgungsamt  
12345 Musterstadt  
Musterstrasse 111

(Tag, Monat, Jahr)

Betreff: Widerspruch gegen Bescheid vom Versorgungsamt (Geschäftszeichen)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen den Bescheid vom (Datum) Widerspruch ein.

Ich fordere Sie auf mir Akteneinsicht zu gewähren um die Begründung der Ablehnung nachvollziehen zu können.

Begründen Sie Ihren Widerspruch und schildern Sie welche körperlichen oder geistigen Behinderungen bzw. Beeinträchtigungen vorliegen.

Berufen Sie sich gegeben Falls auf Ihren medizinischen Unterlagen vom Arzt.

Mfg  
Ihre Unterschrift

**Schicken Sie Ihren Widerspruch per Einschreiben oder geben Sie den Widerspruch persönlich ab. Achten Sie auch auf die fristgerechte Einhaltung des Widerspruches.**