

# 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