

MUSTERBRIEF: WIDERSPRUCH GEGEN BESCHEID DER PFLEGEKASSE

Absender:

An:

Name und Anschrift der Pflegekasse

Datum

Widerspruch gegen den Bescheid vom (Datum einsetzen)

mit dem Aktenzeichen (Aktenzeichen einsetzen)

Versicherungsnehmer: (Name des Versicherten eintragen)

Versichertennummer: (bitte die Versichertennummer eintragen)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen den Bescheid vom (Datum einsetzen) mit dem Aktenzeichen (Aktenzeichen einsetzen) form- und fristgerecht Widerspruch ein.

Eine Begründung des Widerspruchs geht Ihnen in Kürze zu/liegt bei.

Ich bitte, mir den Eingang des Widerspruchs zu bestätigen.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Pflegebedürftigen bzw. des Bevollmächtigten)