[Dein Name], [Straße und Hausnummer], [PLZ] [Ort]

[Name des Empfängers]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ] [Ort]

[Ort], 29.11.2026

Widerspruch gegen den Bescheid vom [Datum des Bescheids], Versichertennummer [Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen Ihren Bescheid vom [Datum des Bescheids], mir zugegangen am [Datum des Zugangs], fristgerecht Widerspruch ein.

Der Widerspruch soll zunächst die Frist wahren. Die Begründung reiche ich nach, sobald mir das vollständige Gutachten vorliegt.

Nach § 25 SGB X bitte ich um eine vollständige Kopie des Pflegegutachtens, auf das sich der Bescheid stützt.

Für die Begründung bitte ich um eine Frist von vier Wochen ab Eingang des Gutachtens bei mir.

Bitte bestätigen Sie mir den fristgerechten Eingang dieses Widerspruchs schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen

[Dein Name]