

Formular: Formloser Widerspruch an die Pflegeversicherung

Herbert Mustermann
Straße/Hausnr.
12345 Ort

Name der Pflegeversicherung
Pflegeversicherung
Straße oder Postfach
12345 Ort

Datum,

Formloser Widerspruch gegen Ihren Bescheid vom.....
Max Mustermann, *21.03.1963, Mustermannstr. 8, 12345 Musterstadt(hier
steht der Name Ihres Pflegebedürftigen)
Ihr Zeichen:-....

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin mit Ihrem Bescheid vom nicht einverstanden und lege hiermit formlos
einen Widerspruch ein. Ich werde Ihnen bis zum eine Begründung
nachreichen.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Herbert Mustermann