

Muster: Klageschrift an das Sozialgericht

Nutzen Sie dieses Muster, um die Klage innerhalb eines Monats nach dem Widerspruchsbescheid fristwährend einzureichen; die ausführliche Begründung reichen Sie später nach.

[Vorname Name]

[Straße, Hausnummer]

[PLZ, Ort]

[Telefon, E-Mail]

An das

Sozialgericht [Ort]

[Straße, Hausnummer]

[PLZ, Ort]

[Ort], [Datum]

Klage

des/der [Vorname Name], [Anschrift]

Klägerin/Kläger

gegen

[Name der Behörde, z. B. Deutsche Rentenversicherung Bund, Krankenkasse, Pflegekasse, Versorgungsamt, Jobcenter], vertreten durch die Leitung, [Anschrift]

Beklagte

wegen [Streitgegenstand, z. B. Rente wegen Erwerbsminderung, Pflegegrad, Grad der Behinderung, Kostenübernahme für ein Hilfsmittel]

Aktenzeichen der Beklagten: [Aktenzeichen]

Versicherungsnummer: [Nummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erhebe ich Klage gegen den Bescheid der Beklagten vom [Datum] in Gestalt des Widerspruchsbescheids vom [Datum], mir zugestellt am [Datum].

Ich beantrage,

1. den Bescheid vom [Datum] in Gestalt des Widerspruchsbescheids vom [Datum] aufzuheben und die Beklagte zu verurteilen, mir [gewünschte Leistung, z. B. Rente wegen voller Erwerbsminderung ab dem [Datum], Pflegegrad [Zahl], einen Grad der Behinderung von [Zahl]] zu gewähren,
2. mir Einsicht in die vollständige Verwaltungsakte einschließlich sämtlicher Gutachten und

Stellungnahmen zu gewähren.

Begründung:

Der angefochtene Bescheid ist rechtswidrig und verletzt mich in meinen Rechten. Der Sachverhalt stellt sich aus meiner Sicht wie folgt dar:

[Baustein 1: Die Beklagte stützt ihre Entscheidung auf das Gutachten von [Name] vom [Datum]. Dieses Gutachten berücksichtigt die Befunde von [Arzt oder Klinik] vom [Datum] nicht.]

[Baustein 2: Mein Gesundheitszustand hat sich seit der Begutachtung verschlechtert. Dazu lege ich den Befundbericht von [Arzt] vom [Datum] vor.]

[Baustein 3: Die Beklagte hat den Sachverhalt nicht vollständig ermittelt. Insbesondere blieben [Behandlung, Diagnose, Hilfebedarf im Alltag] unberücksichtigt.]

Eine ausführliche Begründung mit weiteren ärztlichen Unterlagen reiche ich innerhalb von [vier] Wochen nach Akteneinsicht nach.

Ich bitte um eine schriftliche Eingangsbestätigung unter Angabe des gerichtlichen Aktenzeichens.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift]

[Vorname Name]

Anlagen

- Kopie des Bescheids vom [Datum]
- Kopie des Widerspruchsbescheids vom [Datum]
- [Kopien ärztlicher Befunde, Entlassungsberichte, Pfl egetagebuch]