

Muster: Widerspruch gegen den GdB-Feststellungsbescheid

Fristwährend einlegen, Akteneinsicht beantragen und die ausführliche Begründung nach Sichtung der Akte nachreichen.

[Ihr Vorname Name]

[Straße und Hausnummer]

[PLZ Ort]

[Telefon, E-Mail]

Versorgungsamt / Landesamt [zuständige Behörde]

[Straße und Hausnummer]

[PLZ Ort]

[Ort], den [Datum]

Betreff: Widerspruch gegen den Feststellungsbescheid vom [Datum des Bescheids]

Aktenzeichen: [Aktenzeichen laut Bescheid]

Geburtsdatum: [TT.MM.JJJJ]

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen den oben genannten Bescheid vom [Datum], zugegangen am [Datum], lege ich hiermit fristgerecht Widerspruch ein. Der Bescheid stellt einen Grad der Behinderung von [Wert] fest. Diese Bewertung halte ich für zu niedrig.

Anträge:

1. Ich beantrage Akteneinsicht nach § 25 SGB X in die vollständige Verwaltungsakte.
2. Ich bitte um Übersendung der versorgungsärztlichen Stellungnahme, auf die sich der Bescheid stützt, einschließlich der ausgewerteten Befundberichte.
3. Ich bitte um eine Frist von sechs Wochen ab Zugang der Unterlagen, um den Widerspruch ausführlich zu begründen.

Begründung [zutreffende Bausteine auswählen]:

[Baustein 1, Funktionsbeeinträchtigung zu niedrig bewertet] Die Funktionsbeeinträchtigung durch [Erkrankung] ist mit einem Einzel-GdB von [Wert] deutlich zu niedrig eingestuft. Im Alltag kann ich [konkrete Einschränkung, z. B. nicht länger als 15 Minuten stehen, keine Treppen ohne Pause steigen, seit [Datum] nicht mehr selbst einkaufen].

[Baustein 2, Erkrankung nicht berücksichtigt] Die Erkrankung [Bezeichnung], diagnostiziert am [Datum] durch [Facharzt/Klinik], ist im Bescheid nicht erwähnt und offenbar nicht bewertet worden. Den entsprechenden Befund füge ich bei.

[Baustein 3, Gesamt-GdB falsch gebildet] Die Einzelwerte wurden nicht in einer Gesamtschau

gewürdigt. Meine Beeinträchtigungen wirken sich gegenseitig verstärkend aus, weil [Begründung,
z. B. die Schmerzmedikation die Konzentration zusätzlich mindert].

[Baustein 4, Merkzeichen] Darüber hinaus beantrage ich die Feststellung des Merkzeichens [G / aG / B / H / RF], weil [Begründung].

Weitere aktuelle ärztliche Unterlagen werden derzeit angefordert und nachgereicht.

Um eine schriftliche Eingangsbestätigung wird gebeten.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift]

[Vorname Name]

Anlagen:

- Kopie des Bescheids vom [Datum]
- Befundbericht [Facharzt] vom [Datum]
- Entlassungsbericht der Rehaklinik [Name] vom [Datum]