

Eigener Name/Anschrift

An das

Jobcenter Leipzig

Georg-Schumann-Str. 150

04159 Leipzig

Datum: _____

BG-Nr. _____

Widerspruch gegen den Bescheid vom _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erhebe/n ich/wir fristwährend Widerspruch gegen den o.g.

(bitte ankreuzen)

- Bewilligungsbescheid
- Änderungsbescheid
- Aufhebungsbescheid/ Erstattungsbescheid
- Ablehnungsbescheid
- Überprüfungsbescheid nach § 44 SGB X
- _____

(sonstiges)

Eine Begründung wird nachgereicht.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)