

\_\_\_\_\_  
(Name der Behörde: Wohngeldstelle, Agentur für Arbeit, Amt für Soziale Dienste, Familienkasse, ...)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer der betreffenden Behörde)

\_\_\_\_\_  
(PLZ und Ort der betreffenden Behörde)

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
(Ihr Vor- und Nachname,)

\_\_\_\_\_  
(Ihre Straße und Hausnummer,)

\_\_\_\_\_  
(Ihre PLZ und ihr Ort)

**Aktenzeichen:** \_\_\_\_\_

(Akten- oder Geschäftszeichen – steht in der Regel oben rechts auf dem Bescheid)

**Bez.: Ihr** \_\_\_\_\_ **vom** \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung des Bescheids gegen den Widerspruch eingelegt wird...) (... und dessen Datum)

Bremen, \_\_\_\_\_  
(Datum des Widerspruchs)

## W I D E R S P R U C H

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen oben bezeichneten Bescheid vom \_\_\_\_\_ (Datum des Bescheids) erhebe ich fristwährend  
Widerspruch.

Eine Begründung werde ich Ihnen in Kürze nachreichen.

Bitte teilen Sie mir das Aktenzeichen meines Widerspruchs mit.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)