|  |  |
| --- | --- |
| ➀ | Sozialgericht Chemnitz  Straße der Nationen 2-4  09111 Chemnitz |

**Klage**

|  |  |
| --- | --- |
|  | des Herrn/der Frau    Name, Vorname Geburtsdatum    Straße und Hausnummer    Postleitzahl und Wohnort Telefonnummer  sofern weitere Kläger vorhanden sind, bitte die persönlichen Daten dieser im Folgenden ergänzen (z. B. Ehegatte, Kinder, weitere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft):    Name, Vorname Geburtsdatum    Name, Vorname Geburtsdatum  - Kläger/in - |
|  | gegen |
| ➁ | Behörde    Anschrift    Aktenzeichen (im Bescheid bzw. Widerspruchsbescheid als Aktenzeichen, mein Zeichen o. Ä. zu finden)  - Beklagte - |
|  |  |
| ➂ | Gegen den Bescheid der Beklagten vom in Form des Widerspruchsbescheides vom erhebe ich Klage zum Sozialgericht Chemnitz.  Der Widerspruchsbescheid der Beklagten ist mir am zugegangen. |
|  | Ich beantrage:  🞏 die Aufhebung/Änderung der genannten Bescheide  und  🞏 die Beklagte zu folgender Leistung zu verurteilen |
|  | Die Klage begründe ich wie folgt: |
| ➄ | Der Klage füge ich folgende Anlagen bei: |
| ➅ | Ort und Datum Unterschrift(en) |