|  |  |
| --- | --- |
| ➀ | Sozialgericht ChemnitzStraße der Nationen 2-409111 Chemnitz |

**Klage**

|  |  |
| --- | --- |
|  | des Herrn/der Frau Name, Vorname Geburtsdatum Straße und Hausnummer Postleitzahl und Wohnort Telefonnummersofern 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 Bescheideund🞏 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) |