

Abs:

An die Krankenkasse

Datum: _____

Widerspruch gegen Bescheid mit Mehrkostenverlangen vom _____

Vers.-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen Ihren Bescheid vom _____ lege ich hiermit fristwährend und formlos Widerspruch ein. Eine ausführliche Begründung wird folgen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift