

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift, Telefon/Telefax

Vorab per Telefax-Nr. \_\_\_\_\_

An

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich

hinsichtlich Ihres Bescheides vom \_\_\_\_\_

hinsichtlich aller Ihrer in den letzten 4 Jahren gegenüber mir ergangenen Bescheide einen

### **Überprüfungsantrag nach § 44 SGB X**

und bitte insoweit um Bestätigung (Zutreffendes ist angekreuzt). Mit dem/den o.g. Bescheid/en bin ich nicht einverstanden, weil

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift