

Kontaktdaten

Krankenversicherungsnr.:

Ihr Aktenzeichen.:

Datum:

### **Leistungen der Pflegeversicherung - Widerspruch**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihr Schreiben vom                      liegt mir vor.

### **Gegen Ihren Entscheid lege ich einstweilen zur Fristwahrung Widerspruch ein.**

Die Begründung des Widerspruchs geht Ihnen in Kürze zu.

Bitte Bestätigen Sie mir mit einem Rückantwortschreiben innerhalb der nächsten 14 Tage den Erhalt der Widerspruchs.  
Für Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse