Absender:
Martin Mustermann
Musterstraße
PLZ Musterstadt

Empfänger:
Musterkasse
Musterstraße
PLZ Musterort

Versichertennummer: [bitte ergänzen]

Ort, Datum

Betreff: Widerspruch gegen Ihren Bescheid vom [Datum]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich fristgerecht Widerspruch gegen Ihren Bescheid vom [Datum] ein, der mir am [Datum] zugegangen ist.

Bitte senden Sie mir das vollständige Gutachten zu – entweder an die oben genannte Adresse oder per E-Mail an martin@mustermann.de.

Nach Erhalt des Gutachtens werde ich meinen Widerspruch ausführlich begründen.

Mit freundlichen Grüßen
Martin Mustermann