

Ihr Name
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort

Deutsche Rentenversicherung
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort

Ort, Datum

Widerspruch gegen Ihren Bescheid vom

Versicherungsnummer:

Aktenzeichen:

Sehr geehrte Damen und Herren,

gegen Ihren Bescheid vom (Datum) wegen (Gegenstand des Bescheids, z.B. Rentenhöhe,
Rentenantrag usw.) lege ich hiermit form- und fristgerecht Widerspruch ein.

Die schriftliche Begründung meines Widerspruchs folgt gesondert.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift