

An das
VERWALTUNGSGERICHT HANNOVER
Leonhardtstraße 15
30175 Hannover

Telefon: 0511 89750-0
Fax: 05141 5937-31100

Ich/wir,

Vorname, Nachname)

Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

als Vertreter des/der

Vorname, Nachname)

Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

erhebe(n)

Klage

gegen

(Bezeichnung des/der Beklagten)

mit dem Antrag,

den Bescheid vom _____ und

den Widerspruchbescheid vom _____ aufzuheben.

Begründung (ggf. zusätzliches separates Blatt benutzen):

Der/Die Bescheid(e) liegt/liegen in Kopie an.

Ich/wir habe(n) keine Bedenken, den Rechtsstreit auf den Einzelrichter zu übertragen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____