Widerspruch Krankenkasse 2

Widerspruch gegen den Bescheid der Krankenkasse

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich lege hiermit Widerspruch gegen den Bescheid der Krankenkasse vom [Datum] ein, da ich mit der Entscheidung nicht einverstanden bin.

Begründung:
1. [Begründung 1, z.B. unzureichende Berücksichtigung der medizinischen Unterlagen]
2. [Begründung 2, z.B. fehlerhafte Berechnung]
3. [Weitere Begründung]

Ich bitte um eine Überprüfung des Bescheids.

Mit freundlichen Grüßen,
[Ihr Name]