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]