[Dein Name] [Deine Straße + Hausnummer]

[PLZ und Ort]

[Deine Telefonnummer]

[Deine E-Mailadresse]

[Name der Pflegekasse]

[Straße]

[PLZ und Ort]

[Datum]

**Versichertennummer: [steht auf Deiner Versichertenkarte]**

**Aktenzeichen: [steht auf dem Bescheid]**

**Widerspruch gegen den Bescheid vom [Datum ergänzen]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich fristgerecht Widerspruch gegen den oben genannten Bescheid ein, der mir am [Datum des Eingangs des Bescheids] zugegangen ist.

Eine Begründung meines Widerspruchs reiche ich zeitnah nach.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang meines Widerspruchs kurz schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen,

[hier muss der Pflegebedürftige bzw. sein Bevollmächtigter unterschreiben]