

Beschwerde

an das
Schleswig-Holsteinische Landessozialgericht

Gottorfstraße 2
24837 Schleswig

Beschwerdeführer

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon / Handy: _____

Geburtsdatum: _____

ggf. weitere Beschwerdeführer (z.B. Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft, Ehegatte, Kinder)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beschwerdegegner

Bezeichnung des Beschwerdegegners (z.B. Jobcenter, Deutsche Rentenversicherung Nord, AOK NordWest)

Anschrift: _____

Aktenzeichen (siehe Bescheid): _____

Beschwerdegegenstand

Es geht um den **Beschluss des Sozialgerichts** _____
vom _____ zum **Aktenzeichen S** _____.

Gegen diesen Beschluss möchte ich Beschwerde erheben.

Ich beantrage (bitte Zutreffendes ankreuzen)

die Aufhebung / Änderung des genannten Beschlusses und

den Beschwerdegegner zu folgender Leistung zu verurteilen:

(Bitte geben Sie möglichst genau an, was Ziel Ihrer Beschwerde ist, z.B. welche Leistung Sie verlangen.)

die Übersendung der Beschwerde an das Schleswig-Holsteinische
Landessozialgericht

vorab per Fax

Die Beschwerde begründe ich wie folgt

(Bitte geben Sie an, warum der Beschluss aufgehoben / abgeändert werden sollen. Warum haben Sie Ihrer Meinung nach Anspruch auf die Leistung?)

Zur Vermeidung von Wiederholungen beziehe ich mich vollinhaltlich auf meine
bisherigen Schriftsätze.

Die Beschwerde erfolgt lediglich zur Fristwahrung. Eine Begründung reiche ich
nach.

Der Beschwerde füge ich folgende Anlagen bei

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie:

Eine Beschwerde kann per Post, mündlich auf der Geschäftsstelle des Gerichts oder über den elektronischen Rechtsverkehr erhoben werden. Auch eine Übersendung per Fax wahrt die Beschwerdefrist. Eine Beschwerdeerhebung per E-Mail ist nicht wirksam und wahrt auch nicht die Frist.