An das
Schleswig-Holsteinische
Verwaltungsgericht
Brockdorff-Rantzau-Straße 13
24837 Schleswig

Telefon.: 04621/86-0 Telefax: 04621 86-1277

und stelle(n) einen

wie folgt:

Ich/wir,		
	Vorname Name	
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
als Vertreter des/der		
	Vorname Name	
	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort	
begehre(n) die Gewährung v	rorläufigen Rechtsschutzes	
gegen		
(Bezeichnung des/der Antragsgegners-/gegn	erin)	

Antrag auf Anordnung/Wiederherstellung der aufschiebenden Wirkung

Die aufso	chiebende Wirkung
	des Widerspruchs vom der Klage vom
gegen	
	den Bescheid vom den Widerspruchsbescheid vom
wird wied	erhergestellt/angeordnet.
_	lung (ggf. zusätzliches separates Blatt benutzen): angegebene(n) Bescheid(e) liegt/liegen in Kopie an.
	Ich/wir habe(n) keine Bedenken, den Rechtsstreit auf den Einzelrichter zu übertragen.
	Ich/wir erkläre(n) mein/unser Einverständnis mit einer Entscheidung des Vorsitzenden bzw. des Berichterstatters anstelle der Kammer.
0.4.5.4	
Ort. Datu	ım: