Freundlich zur Verfügung gestellt von [pflegeversicherung-test-vergleich.de](http://www.pflegeversicherung-test-vergleich.de/)

[Ihr Name]

[Ihre Anschrift]

[Telefonnummer]

[Name der Pflegekasse]

[Anschrift der Pflegekasse]

[Ort, Datum]

Widerspruch gegen den Bescheid vom [Datum]

Aktenzeichen: [Aktenzeichen]

Versichertennummer: [Nummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen den Bescheid vom [Datum] mit dem Aktenzeichen [Aktenzeichen] fristgerecht Widerspruch ein.

Ich bin der Auffassung, dass die Einstufung in den Pflegegrad [Nummer] nicht der tatsächlichen Pflegebedürftigkeit entspricht.

Die ausführliche Begründung meines Widerspruchs reiche ich innerhalb der nächsten vier Wochen nach.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung des Eingangs meines Widerspruchs.

Mit freundlichen Grüßen

[Handschriftliche Unterschrift]

[Name in Druckbuchstaben]

<https://www.pflegeversicherung-test-vergleich.de/widerspruch-pflegegrad-vorlage-muster-pdf-word>