

An das

**VERWALTUNGSGERICHT HAMBURG**

Lübeckertordamm 4

20099 Hamburg

Telefon: (040) 42843 7540

Telefax: (040) 428 43 7219

\_\_\_\_\_  und \_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer, E-Mail-Adresse

als Vertreter/in von

\_\_\_\_\_

Vorname und Name

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer, E-Mail-Adresse

Ich/Wir erhebe/n

**- Klage -**

gegen \_\_\_\_\_

mit dem Antrag, den Bescheid vom \_\_\_\_\_  und den Widerspruchsbescheid vom \_\_\_\_\_ aufzuheben.

**Begründung:**

(ggf. weiteres Blatt verwenden)

Der/die angefochtene/n Bescheid/e liegt/liegen in Kopie bei.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, den Rechtsstreit auf den Einzelrichter zu übertragen.

Ich/wir erkläre/n mein/unser Einverständnis mit einer Entscheidung des Vorsitzenden bzw. Berichterstatters anstelle der Kammer.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift