

.....  
.....  
.....  
(Name, Anschrift, Telefon)

An das  
Finanzgericht Hamburg  
Lübeckertordamm 4  
20099 Hamburg,

den  
(Datum)

Hiermit erhebe ich Klage gegen

- das Finanzamt.....
- das Hauptzollamt .....
- die Familienkasse .....

- Steuer-Nr./Aktenzeichen:

mit dem Antrag

den Bescheid vom  
in der Gestalt der Einspruchsentscheidung vom .....  
aufzuheben.

Eine Begründung wird nachgereicht./Begründung:

Unterschrift