[Vorname Nachname]
[Straße Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Vorname Nachname] · [Straße Hausnummer] · [PLZ Ort]

[Name der Behörde]
[Abteilung / Sachgebiet]
[Straße Hausnummer oder Postfach]
[PLZ Ort]

Datum
[TT.MM.JJJJ]

Kostenerstattung nach erfolgreichem Widerspruch – [Aktenzeichen / Kassenzeichen]

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit [Abhilfebescheid / Widerspruchsbescheid] vom [TT.MM.JJJJ] wurde meinem Widerspruch vom [TT.MM.JJJJ] [vollständig / teilweise] stattgegeben.

[Falls die Kostenentscheidung fehlt:] Der Bescheid enthält keine Entscheidung über die Kosten. Ich beantrage, nach § 80 des Verwaltungsverfahrensgesetzes [bei Sozialleistungen: § 63 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch] zu entscheiden, dass die Behörde die mir entstandenen notwendigen Aufwendungen trägt, [und die Hinzuziehung eines Bevollmächtigten für notwendig zu erklären].

Ich beantrage, die zu erstattenden Aufwendungen wie folgt festzusetzen: [Aufstellung, z. B. Porto ... Euro, Kopien ... Euro, Fahrtkosten ... Euro, Rechtsanwaltsgebühren laut beigefügter Rechnung ... Euro]. Belege füge ich bei.

Den Betrag bitte ich auf mein Konto [IBAN] zu überweisen.

Mit freundlichen Grüßen

_____
[Vorname Nachname]