[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[Postleitzahl Ort]

[Name der Behörde, zum Beispiel Jobcenter, Krankenkasse oder Pflegekasse]
[Straße und Hausnummer]
[Postleitzahl Ort]

[Ort], den [Datum]

Antrag auf Akteneinsicht nach § 25 SGB X
Aktenzeichen: [Aktenzeichen]

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin Beteiligte/Beteiligter in dem Verfahren [Gegenstand des Verfahrens] unter dem Aktenzeichen [Aktenzeichen].

Hiermit beantrage ich Einsicht in die das Verfahren betreffenden Akten, soweit deren Kenntnis zur Geltendmachung oder Verteidigung meiner rechtlichen Interessen erforderlich ist (§ 25 Abs. 1 SGB X).

Ich bitte um Mitteilung, wann und in welcher Form (vor Ort oder durch Überlassung von Kopien bzw. elektronischen Dokumenten) die Einsicht möglich ist. Soweit Ablichtungen oder Kopien angefertigt werden, bitte ich um vorherige Information über die angemessenen Auslagen (§ 25 Abs. 5 SGB X).

Bitte bestätigen Sie den Eingang dieses Antrags schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen

[handschriftliche Unterschrift]
[Vor- und Nachname in Druckbuchstaben]

Quelle: gazetta.de – Mustervorlage zur allgemeinen Information, keine Rechtsberatung.