

Ort, Datum

_____, den _____

Absender/in:

(Vorname, Nachname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Wohnort)

(Telefon/ ggf. Telefax)

An das
Verwaltungsgericht Stade
Am Sande 4a
21682 Stade

per Post/ per Fax (Fax-Nr.: 05141/593 731 900)/ per absenderauthentifizierter DeMail

Klage

Antrag auf vorläufigen Rechtsschutz

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir, _____,
(Vorname, Nachname der/des Kläger/s/in bzw. der/s Antragsteller/s/in)

wohnhaft _____,
(ladungsfähige Anschrift der/s Kläger/s/in bzw. der/s Antragsteller/s/in)

erhebe(n) **Klage (dazu unter A.)**

beantrage(n) **vorläufigen Rechtsschutz (dazu unter B.)**

ggf.: als gesetzliche/r Vertreter/in des/der:

(Vorname, Nachname und ladungsfähige Anschrift des/r Vertretenden)

ggf.: als Bevollmächtigte/r des/der:

(Vorname, Nachname und ladungsfähige Anschrift des/r Vollmachtgebenden)

eine Vollmacht ist beigefügt,

gegen

(Bezeichnung der/s Beklagten bzw. Antragsgegner/s/in)

(ladungsfähige Anschrift der/s Beklagten bzw. Antragsgegner/s/in)

wegen

_____.

A. Ich/wir beantrage/n im Wege der **Klage,**

den/die Bescheide des/der Beklagten vom _____,
(Datum)

Aktenzeichen: _____,

ggf.: und den Widerspruchsbescheid des/der Beklagten vom _____,
(Datum)

Aktenzeichen: _____,

aufzuheben

ggf.: und den/die Beklagte/n zu verpflichten,

B. Ich/wir beantrage/n im Wege des **vorläufigen Rechtsschutzes,**

die aufschiebende Wirkung meiner/unsere Klage bzw. meines/unsere
Widerspruchs gegen den/die Bescheid/e des/der Antragsgegners/in vom

_____,
(Datum des/der Bescheids/Bescheide)

Aktenzeichen: _____,

ggf.: in der Fassung des Widerspruchsbescheides vom _____,
(Datum)

Aktenzeichen: _____,

wiederherzustellen.

anzuordnen.

