|  |
| --- |
| Adressfeld – hier die volle Adresse der Behörde einsetzen: |

Absender – es muss erkennbar sein, wer Überprüfungsantrag stellt, hier sollte deshalb die volle Adresse des Antragstellers bzw. der Antragstellerin stehen:

Ort und Datum:

Ihr Zeichen: (hier das Aktenzeichen der Behörde angeben, wenn es bekannt ist, wenn nicht, ist es aber nicht schädlich für das Verfahren)

Überprüfungsantrag wegen Leistungen nach dem AsylbLG, zu geringe Leistungen wegen Verfassungswidrigkeit von § 2 Abs. 1 S. 4 Nr. 2 AsylbLG/§ 3a Abs. 1 Nr. 2 lit b AsylbLG und § 3a Abs. 2 Nr. 2 lit b AsylbLG

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, dass die im Folgenden genannten Verwaltungsakte gemäß § 9 Abs. 4 S. 1 Nr. 1 AsylbLG i.V.m. § 44 SGB X zu meinen Gunsten zurückgenommen werden:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum des Verwaltungsaktes[[1]](#footnote-1) | Art des Verwaltungsaktes | Inhalte |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |
|  | [ ] schriftlich [ ] elektronisch [ ] konkludent [ ] ……………………………… | Leistungen nach dem AsylbLG für den Monat/die Monate:  …………………………………………………………………… |

Ich beantrage, Leistungen unter Zugrundelegung der Regelbedarfsstufe 1 bzw. des Bedarfssatzes nach § 3a Abs. 1 Nr. 1 AsylbLG und § 3a Abs. 2 Nr. 1 AsylbLG zu bewilligen.

Auf die Frist aus § 88 Abs. 1 SGG weise ich hin.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

1. Bei konkludenten Verwaltungsakt ev. weglassen, dann aber muss der Inhalt genau genug bezeichnet werden. [↑](#footnote-ref-1)