

Absender

Sächsisches Landessozialgericht _____

Anschrift (siehe letzte Seite Sozialgerichts-Urteil)

Ort _____, Datum _____

In dem Rechtsstreit

gegen die Behörde/Versicherungsträger: _____

Aktenzeichen (der Behörde/des Versicherungsträgers): _____

lege ich hiermit gegen das Urteil des Sozialgerichts _____

vom _____,

zugestellt am _____, gerichtliches Aktenzeichen: _____

Berufung zur Wahrung der Frist

ein.

Antragstellung und Begründung werden nachgereicht.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Anlage:

Kopie des Urteils des Sozialgerichts _____ vom _____