Beschwerdeführer:in
Anschrift

Mindestsicherungsbehörde
Anschrift
(Bezeichnung der belangten Behörde)

Ort, Datum

Betrifft: Beschwerde gegen den Bescheid der xxx (Bezeichnung der belangten Behörde) – Abteilung Mindestsicherung mit der Geschäftszahl xxx (Bezeichnung des angefochtenen Bescheids) vom xxx (Erstellungsdatum des Bescheids)

Ich, xxx (Name Beschwerdeführer:in), geb. am xxx (Geburtsdatum Beschwerdeführer:in), erhebe gegen den Bescheid GZ. xxx (Geschäftszahl des angefochtenen Bescheids) vom xxx (Erstellungsdatum des Bescheids) binnen offener Frist **(falls nötig: Angaben zur Rechtzeitigkeit des Einbringens der Beschwerde)** das Rechtsmittel der

Beschwerde

und begründe diese wie folgt:

Darstellung Sachverhalt und Beschwerdepunkte – (Welche Inhalte des anzufechtenden Bescheids sollen beschwert werden?)

Begründung der Beschwerde – (Gründe warum der angefochtene Bescheid als rechtswidrig erachtet wird)

Begehren der Beschwerde – (Was soll durch die Beschwerde erreicht werden bzw. was soll geändert werden?)

Wenn bekannt: Hinweis auf Erkenntnisse zu ähnlichen Sachverhalten

Ich stelle daher den

Antrag,

den angefochtenen Bescheid aufzuheben/abzuändern und xxx (Was soll abgeändert werden? Was ist das Begehren der Beschwerde?).

Wenn gewünscht: **Anregung** einer **mündlichen Verhandlung** beim **LVwG** und Angabe ob ein:e **Dolmetscher:in** (für welche Sprache?) **benötigt** wird.

xxx (Unterschrift Beschwerdeführer:in)

Anhang: (Auflistung der angehängten Dokumente, die die Beschwerde stützen)