**Widerspruch gegen die Ablehnung meiner Rehabilitationsmaßnahme**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Bescheid vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lehnen Sie die Kostenübernahme für meine Reha ab. Hiermit erhebe ich Widerspruch gegen diesen Bescheid.

Grundlage meines Widerspruches sind die Ausführungen in den beigefügten ärztlichen Unterlagen. Aus diesen geht eindeutig hervor, dass nur die beantragte Rehabilitationsmaßnahme meine Gesundheit in ausreichendem Maße wiederherstellen kann. Andernfalls droht eine Gefährdung meiner Erwerbsfähigkeit und der Teilhabe am sozialen Leben. Andere Maßnahmen sind - wie in den erwähnten Anlagen erläutert - gescheitert oder aber nicht erfolgversprechend.

Mit freundlichen Grüßen

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

(Ort / Datum) (Unterschrift Antragsteller/in)