***Vorname Name
Straße Nr.
PLZ Ort***

Generalvikariat

Stabsabteilung Intervention
*Am Mariendom 4 Domhof 10-11 Hasestr. 40a
20099 Hamburg 31134 Hildesheim 49074 Osnabrück*

*Datum*

**Widerspruch - Über die kirchliche Institution**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich Widerspruch gegen die Entscheidung der Unabhängigen Kommission zur Anerkennung des Leids ein.

Zugleich beantrage ich Akteneinsicht.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in