

An das Landesgericht Korneuburg als Arbeits- und Sozialgericht  
Landesgerichtsplatz 1  
2100 Korneuburg

**Dieses Formular ist auf beiden Seiten leserlich auszufüllen.**

**Der bekämpfte Bescheid ist in Kopie oder im Original beizulegen!**

## **KLAGE Sozialrechtssache**

**Klagende Partei:**      **Vorname:** \_\_\_\_\_  
                                 **Nachname:** \_\_\_\_\_  
                                 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
                                 Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
                                 \_\_\_\_\_  
                                 Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
                                 Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**vertreten durch:**      **Name:** \_\_\_\_\_  
                                 Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
                                 Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Beklagte Partei:**      - Pensionsversicherungsanstalt (PVA)  
                                 - VA der öffentl. Bed., Eisenbahnen und Bergbau (BVAEB)  
                                 - Sozialversicherung der Selbständigen (SVS)

**wegen:**                      **Pflegegeld**

Ich erhebe **Klage** gegen den **Bescheid** der Versicherungsanstalt vom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Ich habe einen höheren Hilfs- und Pflegebedarf als im Bescheid  
festgestellt und begehre daher Pflegegeld bzw. eine höhere Stufe des Pflegegeldes.

**Angaben zum Gesundheitszustand:**

Ich leide an folgenden Erkrankungen bzw. Gesundheitseinschränkungen:

- Ich spreche nicht ausreichend Deutsch und beantrage für das gesamte Verfahren die Beiziehung eines **Dolmetschers** für die \_\_\_\_\_ Sprache.
  - Ich spreche ausreichend Deutsch und benötige **keinen Dolmetscher**.
- Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen.

Ich beantrage das

**Urteil:**

Die beklagte Partei ist schuldig, der klagenden Partei ab dem gesetzlichen Stichtag ein Pflegegeld im gesetzlichen Ausmaß zu bezahlen.

Korneuburg, am .....

.....

Unterschrift der klagenden Partei