

Ihre Daten	
Name:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon und/oder E-Mail-Adresse:	
Bearbeitungsnummer der UKA:	

Gewünschte Form der Kontaktaufnahme:

- postalisch

 telefonisch

 E-Mail

Widerspruch

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Beantragung der Einsichtnahme in die Unterlagen der UKA:

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Eine Begründung* für den Widerspruch füge ich diesem Dokument bei.	<input type="checkbox"/> Eine Begründung für den Widerspruch füge ich diesem Dokument bei.
<input type="checkbox"/> Der Widerspruch wird ggf. innerhalb der Frist von vier Wochen ab dem Datum der Einsichtnahme begründet.	<input type="checkbox"/> Ich möchte meinen Widerspruch nicht begründen.

Die im Antrag gemachten Angaben hinsichtlich meiner Kontoverbindung sind weiterhin aktuell.

- Ja

 Nein

Falls nein:
Kontoinhaber/in:

IBAN:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift des Betroffenen	Ort, Datum	Unterschrift der bearbeitenden Person des Erzbistums Köln
------------	------------------------------	------------	-----------------------------------------------------------

*Hinweis für den/die Unterzeichner/in: der Widerspruch bedarf keiner Begründung, auch nicht im Falle einer Akteneinsicht (vgl. Ziff. 12 Abs. 1 der Ordnung für das Verfahren zur Anerkennung des Leids). Die Begründung ist optional.