

Hinweis

Füllen Sie bitte das anliegende Formular in allen Feldern aus.

Sie können die unterschriebene Rücknahmeerklärung vorab faxen, aber nicht per E-Mail übermitteln.

In jedem Fall muss das Original unterschrieben per Post übersandt oder persönlich in der Poststelle abgegeben werden.

Diese Hinweisseite brauchen Sie nicht auszudrucken und zu übersenden.

Name, Vorname

Straße u. Hausnummer

PLZ u. Wohnort

Sozialgericht Darmstadt
Steubenplatz 14
64293 Darmstadt

In meinem Rechtsstreit gegen

mit dem Aktenzeichen

nehme ich

die Klage

den Antrag auf Erlass einer Einstweiligen Anordnung

zurück.

Ort, Datum

Unterschrift