**A-Post Plus**

ADRESSE IV-STELLE

NAME UND ADRESSE

DATUM

**Ihr Schreiben betreffend Begutachtung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Mit Schreiben vom DATUM teilen Sie mir mit, dass Sie eine medizinische Begutachtung als notwendig erachten. Für die Begutachtung schlagen Sie NAME GUTACHTER:IN vor.

Mit dem vorliegenden Schreiben teile ich Ihnen mit, dass ich mit einer Begutachtung durch NAME GUTACHTER:IN nicht einverstanden bin. Im Sinne eines Einigungsverfahrens bitte ich Sie daher, NAME GUTACHTER:IN mit meiner Begutachtung zu beauftragen.

Für die Berücksichtigung meines Anliegens danke ich Ihnen bestens.

Freundliche Grüsse

UNTERSCHRIFT