

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

---

Agentur für Arbeit Heidelberg

Kaiserstr. 69-71  
69115 Heidelberg

---

Datum: \_\_\_\_\_

Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Neuberechnung meines Arbeitslosengeldes unter Berücksichtigung der Härtefallklausel und des erweiterten Bemessungsrahmens nach § 150 Abs. 3 Satz 3 des SGB III.

Über eine kurze positive Bestätigung würde ich mich freuen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift