

## MUSTER FÜR EINEN WIDERSPRUCH BEI ABGELEHNTER GLEICHSTELLUNG

Name des Antragstellers  
Adresse des Antragstellers

Agentur für Arbeit  
Ggf. zuständige Abteilung  
Adresse der Agentur für Arbeit

Ort, Datum

### Widerspruch gegen die Ablehnung der Gleichstellung (Aktenzeichen: xy)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich fristgerecht Widerspruch gegen die Ablehnung meiner Gleichstellung sein.  
Ich bin mit Ihrer Entscheidung aus folgenden Gründen nicht einverstanden:

[Begründung einfügen]

Bitte bestätigen Sie mir den Erhalt dieses Schreibens.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Antragstellers