

## 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 ein.

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

MUSTER