Name, Vorname: Ort, Datum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

 Personalnummer:

An das

Dienstleistungszentrum Personal

Schleswig-Holstein (DLZP)

Gartenstraße 6

24103 Kiel

**Betr.: Widerspruch gegen den ablehnenden Bescheid bzgl. „Nachzahlung der Differenz zwischen gezahlter und verfassungsrechtlich gebotener Besoldung“**

Sehr geehrte Damen und Herren,

am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ habe ich auf meinen *Antrag auf Neufestsetzung einer amtsangemessenen Besoldung und Widerspruch gegen die Verdienstabrechnungen für das Kalenderjahr 2023* Ihren ablehnenden Bescheid mit Datum vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erhalten.

Hiermit lege ich gegen den Bescheid

**W i d e r s p r u c h**

ein.

Dieser Widerspruch erfolgt fristwahrend. Eine Begründung reiche ich zeitnah nach.

Ich bitte um entsprechende schriftliche Eingangsbestätigung meines Widerspruchs.

Mit freundlichen Grüßen