Vor- und Familienname Datum: Datum

Straße und Hausnummer

## PLZ und Ort

Land

Telefonnummer

Amt / Stelle / Behörde

Referat / Abteilung

Anrede Name Amtsleitung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Aktenzeichen: Aktenzeichen / Vorgangsnummer

## **Dienstaufsichtsbeschwerde**

Sehr geehrte/r Anrede Name Ansprechpartner,

ich hatte am Datum in der Angelegenheit Name Vorgang / Angelegenheit / Fall mit Ihrer Behörde/der Ihrer Dienstaufsicht unterstellten Behörde zu tun und möchte mich hiermit über Mitarbeiter/in Name Mitarbeiter/in beschweren.

Meines Erachtens hat Name Mitarbeiter/in ihre/seine Dienstpflicht verletzt, denn ihr/sein Verhalten war diskriminierend, weil sie/er Folgendes gesagt bzw. getan hat:

Sachverhalt.

Hochachtungsvoll

Vor- und Familienname