

Absender:

An

Zentrale Bezügestelle des Landes Brandenburg  
ZBB Cottbus  
PF 15 60 21  
03060 Cottbus

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

Staatliches Schulamt: \_\_\_\_\_

Personal-Nr.: \_\_\_\_\_

### **Widerspruch wegen nicht amtsangemessener Versorgung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege ich gegen meine aktuelle Versorgung Widerspruch ein. Der Widerspruch erfasst rückwirkend auch die jeweilige monatliche Alimentierung ab 1.1. 2018. Zugleich wird beantragt, die amtsangemessene höhere Versorgung nach den verfassungsrechtlichen Maßstäben des Artikels 33 Abs. 5 GG für den vergangenen Zeitraum ab 1.1.2018 und für die Zukunft zu gewähren.

Ich beantrage das Ruhen des Widerspruchsverfahrens, bis durch ein rechtskräftiges Urteil in der Sache entschieden worden ist. Das Ruhen des Widerspruchsverfahrens bitte ich zu bestätigen.

### **Begründung:**

Die monatliche laufende Versorgung für das Jahr 2018 verletzt ab 1.1.2018 mein Recht auf amtsangemessene Alimentation gemäß Art. 33 Abs. 5 GG, weil meine Versorgung nicht den aus Art. 33 Abs. 5 GG abzuleitenden Maßstäben entspricht, wie sie durch das Bundesverfassungsgericht durch seine inzwischen gefestigte Rechtsprechung festgestellt wurden (siehe insbesondere Urteil vom 5.5.2015, 2 BvL 17/09 u.a., BVerfGE 139, 64 ff. und Beschluss vom 17.11.2015, 2 BvL 19/09 u.a., BVerfGE 240 ff.). Die geltenden landesgesetzlichen Grundlagen verstoßen nach meiner Auffassung gegen Art. 33 Abs. 5 GG und sind daher verfassungswidrig. Daraus ergibt sich zugleich die Verfassungswidrigkeit der mir gewährten Versorgung.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname