|  |  |
| --- | --- |
|  | **{{behorde1}}**  **Abteilung: {{ amt1 }}** {{ strasse2 }} {{ hausnummer2 }} {{ plz2 }} {{ ort2 }} |
| **{{ name1 }} {{ strasse1 }} {{ hausnummer1 }} {{ plz1 }} {{ ort1 }}**  {{ datum1 }} |  |
| **Betreff: Ablehnung Ihres Antrags auf {{ antrag1 }}**  **Sehr geehrte/r {{ name1 }},**  **wir haben Ihren Antrag auf {{ antrag1 }} vom {{ datum2 }} geprüft und müssen Ihnen leider mitteilen, dass dieser nicht bewilligt werden konnte.**  **Grund für die Ablehnung:**   * **{{ beschreibung1 }}** * **Fehlende Unterlagen: {{ wort1 }}** * **Fristüberschreitung: Antragseingang nach {{ datum3 }}**   **Falls Sie Einwände gegen diese Entscheidung haben, können Sie innerhalb von {{ anzahl1 }} Tagen schriftlich Widerspruch einlegen. Bitte richten Sie diesen an {{ firmenname1 }}, {{ strasse1 }} {{ hausnummer1 }}, {{ plz1 }} {{ ort1 }}.**  **Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter {{ tel1 }} oder per E-Mail unter {{ email1 }} zur Verfügung.**  **Mit freundlichen Grüßen**  {{ name2 }} {{ amt2 }} {{ tel2 }}  {{www1}} | {{email1}} | |
|  | |