

Schiedsstelle

Behördenbezeichnung

Gemeinde, Bezirk Nr.

Vorblatt-Nr.:

Schiedsman/Schiedsfrau

PLZ

Ort

Datum

Straße Haus-Nr.

Telefon

Fax

Antrag auf Schlichtungsverhandlung

Vor d. unterzeichnenden Schiedsman Schiedsfrau erscheint erscheinen für

Herr/n Frau d. Minderjährige/n Firma

Vorname Name, ggf. Geburtsname oder Firma

Geburtsdatum

Straße Haus-Nr.

PLZ

Ort

d. gesetzliche/n Vertreter/in d. Bevollmächtigte

Vorname Name, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Straße Haus-Nr.

PLZ

Ort

mit schriftlicher Vollmacht und erklärt erklären:

gegen

Herrn Frau d. Minderjährige/n Firma

Vorname Name, ggf. Geburtsname oder Firma

Geburtsdatum

Straße Haus-Nr.

PLZ

Ort

gesetzliche/r Vertreter/in

Vorname Name (Eltern/Betreuer/Vertreter der Handelsgesell. oder jur. Person)

Straße Haus-Nr.

PLZ

Ort

erhebe/n ich wir folgende/n Anspruch bzw. Beschuldigung:

siehe Anlage

Ich Wir stelle/n folgende Anträge

Ich Wir bitte/n, Termin zur Verhandlung zu bestimmen.

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben:

Geschlossen:

Schiedsmann/Schiedsfrau