



Schlichtungsgesuch

Kundin / Kunde

Anrede

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

Gegenseite: Anbieterin

Firma

Strasse

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

Vertreterin / Vertreter

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

Vertreterin / Vertreter

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

Streitgegenstand

Bitte legen Sie den Sachverhalt kurz dar:



Lösungsversuch

Bitte beschreiben Sie kurz, wann und wie Sie versucht haben,
mit der Anbieterin eine Lösung zu finden:

Bitte beschreiben Sie kurz die Antwort der Anbieterin:



Ziele

Was wollen Sie mit dem Schlichtungsgesuch erreichen?

<u>Bei Geldforderungen</u>	<u>CHF</u>
Betrag (bitte Anspruch genau bezeichnen und Beleg nennen)	
Total	

Wann ist der Schaden eingetreten? (bitte genaues Datum angeben):



Ermächtigung und Unterschrift

Ich ermächtige die Schlichtungsstelle, sich an die Anbieterin zu wenden, ihr mein Gesuch und die Beilagen zuzustellen und bei ihr alle erforderlichen Auskünfte einzuholen und in die Akten Einsicht zu nehmen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Schlichtungsgesuch den Lauf der rechtlichen Fristen nicht hemmt oder unterbricht.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich habe die Behandlungsgebühr von CHF 20.00 auf das Konto der Schlichtungsstelle bezahlt.
IBAN: CH 92 0900 0000 6026 4775 3

Bitte sämtliche Unterlagen beilegen (nur in Kopien, keine Originale):
z.B. Briefverkehr mit Anbieterin (bitte detailliert auflühren)

- _____
- _____
- _____

Andere wichtige Dokumente wie Vertragsunterlagen: _____

- _____
- _____
- _____