



Stadt Osterwieck
Schiedsstelle
Am Markt 11
38835 Osterwieck

Antrag auf Schlichtung

1. Antrag

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag auf Schlichtung.

Antragsteller (Name, Vorname)

Anschrift (Straße, Ort)

Telefon (freiwillige Angabe)

Antragsgegner (Name, Vorname)

Anschrift (Straße, Ort)

Datum, Ort

Unterschrift*

*Sofern Sie keine digitale Unterschrift leisten können, ist die Unterschrift im Rahmen einer ordentlichen Verhandlung der Schiedsstelle nachzuholen. Die Inanspruchnahme eines Schiedsverfahrens ist kostenpflichtig.

2. Darstellung des Sachverhaltes

Darstellung des Sachverhaltes