

Fragebogen

AZ: ***/2018

I. Ausdrückliche Versicherung

(Diese Angaben betreffen nur das Schlichtungsverfahren)

Ja **Nein**

1. Haben Sie Ihre Forderung bereits direkt gegenüber dem Antragsgegner geltend gemacht?

Falls ja: Wie hat dieser reagiert?
(Bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen!)*

2. Ist die Forderung, die Sie gegen den Antragsgegner geltend machen bzw. die der Antragsgegner gegen Sie geltend macht, höher als 50.000,00 €?

3. War oder ist bereits ein Gericht mit der Streitigkeit zwischen Ihnen und dem Antragsgegner befasst?

Falls ja: Was wurde beantragt / eingeklagt?
Bei welchem Gericht?
Wie ist der Verfahrensstand?
(Bitte Unterlagen in Kopie beifügen!)*

4. Haben Sie sich mit dem Antragsgegner bereits geeinigt?

5. Wurde von Ihnen oder dem Antragsgegner Strafanzeige erstattet?

Falls ja: Wie ist der Verfahrensstand?
(Bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen!)*

6. Wurde von Ihnen Beschwerde bei der regionalen Rechtsanwaltskammer eingereicht?

Falls ja: Wie ist der Verfahrensstand?
(Bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen!)*

7. Wurde vor Ihrem Antrag an die Schlichtungsstelle schon bei einer regionalen Rechtsanwaltskammer eine Schlichtung/Vermittlung beantragt?

Falls ja: Bei welcher Rechtsanwaltskammer?
Wie ist der Verfahrensstand?
(Bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen!)*

8. War oder ist bereits eine andere Verbraucherschlichtungsstelle mit der Streitigkeit zwischen Ihnen und dem Antragsgegner befasst?

Falls ja: Welche Verbraucherschlichtungsstelle?
Wie ist der Verfahrensstand?
(Bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen!)*

Hiermit versichere ich, dass die oben gemachten Angaben richtig sind.

Nachträgliche Änderungen werde ich der Schlichtungsstelle unverzüglich mitteilen.

Für Rückfragen bitte Telefonnummer angeben: _____

Ort, Datum

Vorname Name

* sofern noch nicht eingereicht

II. Einverständniserklärung

Ich wünsche, dass die Schlichtungsstelle der Rechtsanwaltschaft meinen Antrag auf Durchführung eines Schlichtungsverfahrens bearbeitet.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schlichtungsstelle der Rechtsanwaltschaft meine persönlichen Daten für die Zwecke des Schlichtungsverfahrens speichert und verwendet.

Hinweis: Dazu gehört auch, dass Ihre Daten und Stellungnahmen an die jeweils andere Partei des Schlichtungsverfahrens weitergeleitet werden. So wird ermöglicht, dass die andere Partei zu Ihren Ausführungen Stellung nehmen kann.

Ort, Datum

Vorname Name

Ich bin mit der Korrespondenz bzw. Zusendung von Daten im pdf-Format per einfacher E-Mail ohne Sicherungsmaßnahmen (ohne Verschlüsselung) einverstanden. Mir ist bekannt, dass die mir so zugesandten E-Mails personenbezogene Daten und vertrauliche Informationen enthalten. Die Risiken, die mit dem Versand solcher E-Mails verbunden sind – insbesondere die Möglichkeit der unbefugten Kenntnisnahme und Verwertung durch Dritte –, sind mir bewusst.

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Vorname Name