

Fragebogen zu AZ: ***/2019

I. Ausdrückliche Versicherung

(Diese Angaben betreffen nur das Schlichtungsverfahren)

- | | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Haben Sie Ihre Forderung bereits direkt gegenüber dem Antragsgegner geltend gemacht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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, <u>höher</u> als 50.000,00 €? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. War oder ist bereits ein Gericht mit der Streitigkeit befasst? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Wurde von Ihnen oder dem Antragsgegner Strafanzeige erstattet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja: Wie ist der Verfahrensstand?
(Bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen!)* | | |
| 6. Wurde von Ihnen <u>Beschwerde</u> bei der regionalen Rechtsanwaltskammer eingereicht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja: Wie ist der Verfahrensstand?
(Bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen!)* | | |
| 7. Haben Sie bei einer regionalen Rechtsanwaltskammer <u>eine Schlichtung/Vermittlung</u> beantragt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja: Bei welcher Rechtsanwaltskammer?
Wie ist der Verfahrensstand?
(Bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen!)* | | |
| 8. Haben Sie bereits eine andere Verbraucherschlichtungsstelle kontaktiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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

II. Einverständniserklärung

Ich bin mit der Durchführung des Schlichtungsverfahrens per E-Mail einverstanden.

Die Schlichtungsstelle der Rechtsanwaltschaft versendet verschlüsselte E-Mails.

Der Schlüssel zur Entschlüsselung wird mit separater E-Mail versandt.

Meine E-Mail-Adresse lautet: _____

Datum

Vorname Name

* sofern noch nicht eingereicht