

Vergleichsbehörde

Gemeinde Forstern  
Hauptstraße 15  
85659 Forstern

Ort

Datum

## Antrag auf einen Sühneversuch

Antragsteller: Name, Vorname, Beruf

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Vertreter des Antragstellers: Name, Vorname, Verhältnis zum Antragsteller

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

beabsichtigt Privatklage zu erheben und beantragt deshalb einen Sühneversuch vorzunehmen.

Antragsgegner: Name, Vorname, Beruf

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

### Sachverhalt

Der Antragsteller hat einen Kostenvorschuss (Art. 14 Abs. 1 KG) bezahlt.

Vorschuss

Buchungsvermerk

EUR

Vermerke bei Ausnahmen (Art. 14 Abs. 2 KG)

Vorgelesen, genehmigt und unterschrieben:

Antragsteller bzw. Vertreter

(Unterschrift, Vor- und Zuname)

Antrag entgegengenommen:

Vergleichsbehörde

(Unterschrift, Amtsbezeichnung)