

# Schlichtungsstelle b. d. Stadt Staufen i. Br.

Vereinfachtes Schlichtungsverfahren gemäß § 30 Schlichtungsordnung vom 17.09.2012

Name Antragsteller: \_\_\_\_\_

Objektadresse: \_\_\_\_\_

Adresse Antragsteller: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.-Nr./Mobil-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

festgestellter Schaden: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Regulierungsvorschlag: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kosten: \_\_\_\_\_

Vorsteuerabzugs-  
berechtigung: \_\_\_\_\_

ja / nein

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank / BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wir beantragen die Feststellung der Einigung durch den Schlichter gemäß § 30 Abs. 2 Schlichtungsordnung.**

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/Beauftragter: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vertreter der Stadt Staufen: \_\_\_\_\_

Anlagen:

Fotos

Kostenvoranschlag/Rechnung

BfB-Bericht/ Aktennotiz

Sonstiges: \_\_\_\_\_