

EINSCHREIBEN

Aberkennungsklage

Adresse: _____

Poststempel: *	Prozessnummer.: *
Eingang: *	Zuteilung: * *(leer lassen)

Klagende Partei

Name oder Firma _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Heimatort /
Staatsangehörigkeit _____
Beruf / Arbeitsort _____
Dolmetscher
erforderlich? _____
Sprache _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Zustelladresse _____
Tel. P _____
Tel. G _____
Natel _____
E-Mail _____

Vertreter/in

Name _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Tel. _____

Beklagte Partei

Name oder Firma _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Heimatort /
Staatsangehörigkeit _____
Beruf / Arbeitsort _____
Dolmetscher
erforderlich? _____
Sprache _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Zustelladresse _____
Tel. P _____
Tel. G _____
Natel _____
E-Mail _____

Vertreter/in

Name _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Tel. _____

Klagebegehren

Begründung

Beilagen

Die Unterlagen sind nach Möglichkeit schon mit diesem Begehren einzureichen. Bitte **nummerieren Sie die Belege chronologisch** und erstellen Sie durch **Ausfüllen dieses Formulars ein Beilagenverzeichnis**.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vollmacht | <input type="checkbox"/> Zahlungsbefehl |
| <input type="checkbox"/> Rechtsöffnungstitel | <input type="checkbox"/> Rechtsöffnungsentscheid |
| <input type="checkbox"/> Weitere Beilagen (z.B. Korrespondenz) | |

Unterschrift/en

Ort und Datum

Unterschrift
