

Vergleichsbehörde

Ort, Datum	
Ansprechpartner(in)	
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax (mit Vorwahl)
E-Mail	
Nr./JAZ Bitte bei Rückfragen angeben!	

[Empty box for details]

**Ladung  
zur Sühneverhandlung  
– Antragsteller(in) –**

**Sühneversuch**

[Empty box for applicant name] – Antragsteller(in) –

gegen

[Empty box for defendant name] – Antragsgegner(in) –

Sehr geehrte(r) [Empty box]

hiermit werden Sie zum Sühnetermin in oben genannter Sache geladen am

Wochentag, Datum, Ort / Adresse, Uhrzeit, Zimmer-Nr.

**Ihr persönliches Erscheinen ist**

- angeordnet**
- nicht angeordnet**

Sofern Ihr persönliches Erscheinen nicht angeordnet ist, können Sie sich von einem Rechtsanwalt oder einer anderen Person vertreten lassen. Im Fall der Anordnung des persönlichen Erscheinens bleibt es Ihnen unbenommen, zusammen mit einem Rechtsanwalt oder einer anderen Person zum Sühnetermin zu erscheinen.

Sollten Sie bei angeordnetem persönlichen Erscheinen ohne ausreichende Entschuldigung nicht oder nicht rechtzeitig zu diesem Termin erscheinen, so weisen wir Sie darauf hin, dass dann dieser Sühneversuch beendet ist. Gleiches gilt bei nicht angeordnetem persönlichen Erscheinen, wenn weder Sie noch Ihr Vertreter rechtzeitig zu diesem Termin erscheinen.

Sofern Sie Zeugen zu dem Termin mitbringen, ist zu beachten, dass anders als in einem gerichtlichen Verfahren eine Entschädigung nicht gezahlt werden kann.

Hinweise

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift