

Vergleichsbehörde

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

Niederschrift über einen Sühneversuch

Zum Sühneversuch sind heute erschienen:

<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
<input type="checkbox"/> Gesetzliche(r) Vertreter(in) des Antragstellers / der Antragstellerin	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
<input type="checkbox"/> Rechtsbeistand des Antragstellers / der Antragstellerin	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
<input type="checkbox"/> Antragsgegner(in)	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
<input type="checkbox"/> Rechtsbeistand des Antragsgegners / der Antragsgegnerin	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Dem Sühneversuch liegt folgender Sachverhalt zugrunde:

Beschreibung der Tat einschließlich Datum und Ort, ggf. Beweismittel (Zeugen sind als solche zu benennen)

Der Sühneversuch ergab folgendes Ergebnis:

- Der Sühneversuch war erfolglos.
 Der Sühneversuch endet mit folgendem Vergleich:

--

Vorgelesen und von beiden Parteien genehmigt.

Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter/Rechtsbeistand
--

Unterschrift Antragsgegner/gesetzlicher Vertreter/Rechtsbeistand
--

Den Parteien ist jeweils eine Ausfertigung dieser Niederschrift zu erteilen.

Unterschrift
