

Schiedsamt

Stadt / Gemeinde

PLZ, Ort

Datum

Vorblatt-Nr.:

Straße, Haus-Nr.

Kostenrechnung

in der Sache gegen

| Lfd.Nr. | Kosten | Betrag Euro | Bemerkung |
|---------|---|-------------------|-----------|
| | Gebühr für das Schlichtungsverfahren mit / ohne | | |
| | Erhöhte Gebühr für das Schlichtungsverfahren | | |
| | Schreibauslagen | | |
| | Portoauslagen | | |
| | Dolmetscherkosten | | |
| | | | |
| | | | |
| | Gesamtbetrag | | |
| | abzüglich Vorschuss | | |
| | noch zu zahlen / zu erstatten | Restbetrag | |

von / an
Name

.....
Anschrift

.....
Schiedsfrau/Schiedsman

Zahlungseingang am Kassenbuch-Nr.:

....., den

.....
Schiedsfrau/Schiedsman

Nichtamtlicher Teil

| Kostenverteilung: | Euro | Quittung |
|---|------|--|
| Von dem Gesamtbetrag trägt der/die | | € als Rückzahlung des Kostenvorschusses erhalten. |
| Antragsteller(in) | | |
| Er/Sie hat gezahlt | | |
| Noch zu zahlen / Überschuss | | |
| Auf den/die Antragsgegner(in) entfallen | | |
| abzüglich Überschuss bei dem/der | | Ort Datum |
| Antragsteller(in) | | Unterschrift |
| verbleiben zu zahlen | | |

Schiedsamt

Stadt / Gemeinde

PLZ, Ort

Datum

Vorblatt-Nr.:

Straße, Haus-Nr.

Kostenrechnung

in der Sache

gegen

| Lfd.Nr. | Kosten | Betrag Euro | Bemerkung |
|---------|---|-------------------|-----------|
| | Gebühr für das Schlichtungsverfahren mit / ohne | | |
| | Erhöhte Gebühr für das Schlichtungsverfahren | | |
| | Schreibauslagen | | |
| | Portoauslagen | | |
| | Dolmetscherkosten | | |
| | | | |
| | | | |
| | Gesamtbetrag | | |
| | abzüglich Vorschuss | | |
| | noch zu zahlen / zu erstatten | Restbetrag | |

von / an

Name

Anschrift

Schiedsfrau/Schiedsman

Zahlungseingang

am

Kassenbuch-Nr.:

, den

Schiedsfrau/Schiedsman

Nichtamtlicher Teil

| Kostenverteilung: | | | | Euro |
|---|--------------|-------|---------|------|
| Von dem | Gesamtbetrag | trägt | der/die | |
| Antragsteller(in) | | | | |
| Er/Sie hat gezahlt | | | | |
| Noch zu zahlen / Überschuss | | | | |
| Auf den/die Antragsgegner(in) entfallen | | | | |
| abzüglich | Überschuss | bei | dem/der | |
| Antragsteller(in) | | | | |
| verbleiben zu zahlen | | | | |

