

## Antrag auf Durchführung eines Güteverfahrens

### I. Gütestelle:

Brigitte Neidhardt, Rechtsanwältin und Mediatorin

Nadorster Straße 190  
26123 Oldenburg

Eingangsstempel  
Gütestelle

### II. Personalangaben

#### 1. Antragsteller

Name, Vorname / Firma	
Geburtsdatum, ggf. abweichender Geburtsname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Landgerichtsbezirk

#### 2. Antragsgegner

Name, Vorname / Firma	
Geburtsdatum, ggf. abweichender Geburtsname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Landgerichtsbezirk Amtsgerichtsbezirk

### III. Schlichtungsgegenstand

Fon: 0441 – 800 75 18; Fax: 0441 – 800 75 21;  
e-Mail: [info@konsens-oldenburg.de](mailto:info@konsens-oldenburg.de); [www.konsens-oldenburg.de](http://www.konsens-oldenburg.de)

**Gegenstand des Begehrens / behaupteter Anspruch**

(tragen Sie hier bitte ein, was Sie vom Antragsgegner fordern, also z.B. Zahlung eines bestimmten Geldbetrags)

**Begründung / Kurze Sachverhaltsdarstellung**

(ggf. benutzen Sie ein gesondertes Beiblatt)

**IV. Verfahrenskosten**

Dem Antragsteller ist bekannt, dass er für die Durchführung des Schlichtungsverfahrens einen **Kostenvorschuss** in Höhe von **EUR 130,00** an die Gütestelle zahlen muss.

Hierzu erklärt der Antragsteller (Unzutreffendes bitte streichen):

Der Kostenvorschuss für das Schlichtungsverfahren wird bei Antragstellung *in bar\**, *per Scheck\** oder *per Überweisung\** auf das Konto der Mediationspraxis Konsens Konto-Nr. 386060 bei der Landessparkasse zu Oldenburg (BLZ: 280 501 00) IBAN: DE46 2805 0100 0000 386060 BIC: BRLADE21LZO beglichen.

(\*Unzutreffendes bitte streichen).

Ein Nachweis der Zahlung ist beigelegt.

Dem Antragsteller ist bekannt,

- dass Verfahrensmaßnahmen durch die Gütestelle erst nach Zahlungseingang des Kostenvorschusses erfolgen
- dass nur ein Teilbetrag des eingezahlten Kostenvorschusses zurückerstattet wird, wenn das beantragte Schlichtungsverfahren ohne Schlichtungsgespräch endet
- **dass sein Antrag auf Durchführung des Schlichtungsverfahrens als zurückgenommen gilt, wenn der Kostenvorschuss nicht innerhalb von 14 Tagen ab Antragstellung beglichen wird.**

Eine evtl. teilweise Erstattung des Kostenvorschusses ist auf folgendes Konto des Antragstellers zu leisten (bitte ausfüllen):

Konto-Nr.:	bei der Bank
BLZ:	
IBAN:	
BIC:	

**Die Durchführung eines Schlichtungsverfahrens bei der oben bezeichneten Gütestelle zwischen den genannten Beteiligten wegen des bezeichneten Schlichtungsgegenstandes wird hiermit**

**b e a n t r a g t.**

---

Ort, Datum, Unterschrift