



# Antrag auf Schlichtung an die Schiedsstelle der Lutherstadt Wittenberg



## Persönliche Angaben

**Antragsteller**  
(Name, Vorname)  
**Anschrift**  
(Straße, Ort)  
**Telefon**


**Antragsgegner**  
(Name, Vorname)  
**Anschrift**  
(Straße, Ort)  
**Telefon**


## Antrag auf Schlichtung

**Ich / wir erhebe/n folgenden Anspruch bzw. Beschuldigung:**  
Was genau ist der Streitpunkt, der geschlichtet werden soll?

--

**Ich / wir stelle/n folgende Anträge:** Was soll erreicht oder vereinbart werden?

--

Ich / wir bitten einen Termin zur Verhandlung zu bestimmen.

Ort / Datum	Unterschrift Antragsteller
-------------	----------------------------

Neues Rathaus, Raum 1.12  
Lutherstraße 56  
06886 Lutherstadt Wittenberg  
Tel.: +49 3491 421-91908  
E-Mail: [schiedsstelle@wittenberg.de](mailto:schiedsstelle@wittenberg.de)

Sparkasse Wittenberg  
Konto-Nr.: 311120 BLZ: 80550101  
Gläubiger-ID: DE56ZZZ000000980  
IBAN: DE38805501010000311120  
BIC: NOLADE21WBL

Weitere Ausführungen auf Seite 2



# Antrag auf Schlichtung an die Schiedsstelle der Lutherstadt Wittenberg



**Weitere Ausführungen:**