

Antragsdatum / Schlichtungsversuch

Antragsteller / Antragstellerin:

Name: geborene

Nachname: geboren am:

Wohnort: PLZ: Ort:

Straße: Haus-Nr.

Ausweis- / Reisepassnummer:

Kostenvorschuss: €

Wer ?

Name: Vorname:

Wohnort: PLZ: Ort:

Straße: Haus-Nr.

Beruf:

hat wann ?

Datum: Uhrzeit: wo ? (Ortsbeschreibung)

.....
.....

was gemacht ? (kurze Beschreibung des Tatherganges):

.....
.....
.....
.....

Was will der Antragsteller/in () Strafe () Unterlassung () Entschädigung ?

.....
.....

Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Holstein

IBAN: DE 42 2135 2240 0102 0871 45

BIC: NOLADE21HOL