



## Antrag auf Durchführung eines Streitbeilegungsverfahrens

### Bitte beachten Sie vorab:

1. Wir können nur tätig werden, wenn Sie **Verbraucher** sind und einen Streit mit einem **Unternehmen** haben.
2. Sie müssen sich bereits selbst um eine **gütliche Einigung** mit dem Unternehmen bemüht haben.
3. Ihr Antrag muss das **betreffene Unternehmen** benennen, den **Sachverhalt** beinhalten und **klar erkennen lassen, welches Ziel Sie verfolgen**. Ebenso benötigen wir, sofern vorhanden, mindestens eine **Referenznummer** zu Ihrem Vertrag, z.B. Kundennummer, Vertragsnummer oder Bestellnummer.
4. Legen Sie bitte eine **unterzeichnete Vollmacht** bei, falls Sie den Antrag für eine andere Person einreichen. Ein Formular finden Sie auf unserer Internetseite.
5. Wir leiten Ihren Antrag einschließlich der von Ihnen gegebenenfalls beigefügten Unterlagen dem Unternehmen weiter, so dass dieses dazu Stellung nehmen kann.
6. Weitere Informationen können Sie den Verfahrensregeln entnehmen.
7. Bitte beachten Sie unbedingt unsere Datenschutzhinweise mit Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 und Art. 14 DSGVO!

Bitte füllen Sie das nachfolgende Formular sorgfältig und vollständig aus. Mit einem \* gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden.

### Ihre Kontaktdaten:

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> divers/k.A.
Falls divers/k.A.	Bitte teilen Sie uns mit, welche Anrede Sie wünschen:
Titel	
Ihr Familienname*	
Ihr Vorname*	
Straße und Hausnummer*	
PLZ*	
Ort*	
Bundesland	
Ihre E-Mail-Adresse	
Ihre Telefonnummer	

### UNIVERSALSCHLICHTUNGSSTELLE DES BUNDES

Zentrum für Schlichtung eV  
Straßburger Straße 8 - 77694 Kehl am Rhein



**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Bitte ankreuzen)**

- Empfehlung                       Flyer                       Keine Angaben  
 Kooperationspartner            Radio                       TV  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten des Unternehmens**

Firmenname*	
Ansprechpartner*in	
Straße und Hausnummer*	
PLZ*	
Ort*	
Bundesland	
Internetseite	
E-Mail-Adresse	
Telefon	

**Eigener Einigungsversuch**

Wann haben Sie versucht selbst eine Einigung mit dem Unternehmen zu erzielen?

Datum: \_\_\_\_\_



Haben Sie sich bereits an eine andere Schlichtungsstelle mit diesem Problem gewandt?

- Nein  Ja

Falls Ja, geben Sie bitte die Schlichtungsstelle an:

-----

Ergebnis des Schlichtungsverfahrens:

## Sachverhalt - Was ist geschehen?

(bitte beschreiben Sie möglichst genau, was geschehen ist, da diese Angaben an das Unternehmen weitergeleitet werden; Sie können auch Beiblätter anfügen)

## Referenznummer

(geben Sie auch unbedingt an, um welche Referenznummer es sich handelt – Kundennummer, Bestellnummer, Auftragsnummer o. ä.)

**UNIVERSALSCHLICHTUNGSSTELLE DES BUNDES**

Zentrum für Schlichtung eV  
Straßburger Straße 8 - 77694 Kehl am Rhein



## Was wollen Sie mit Ihrem Antrag erreichen?

(geben Sie Ihr Antragsziel präzise und konkret an; Beträge in EUR angeben)

## Dokumente

Bitte denken Sie daran, dass Sie Ihre im Formular gemachten Angaben gegebenenfalls belegen sollten (z. B. durch Fotos der defekten Ware, Bestellbestätigung, maßgebliche schriftliche Äußerungen des Unternehmens etc.). Senden Sie uns bitte nur Kopien zu. Die Unterlagen werden nach Abschluss des Streitbeilegungsverfahrens **nicht** zurückgesandt.

## Auftragserteilung

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und zur Kenntnis genommen. Darin enthalten sind auch Informationen nach Art. 13 und Art. 14 DSGVO zur Verarbeitung der von mir zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten – insbesondere zur Speicherung und Weiterleitung meiner Daten an Dritte.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift(en)