

Gütestelle
Dr. Dominik Carle
Lange Steig 7
97941 Tauberbischofsheim
carle@akademiefürkonfliktmanagement.de

Telefaxnummer: 09341 8019471

Datum:	

Lebenssachverhalt*: (Wie hat sich der Konflikt bisher entwickelt?)		
Begehren*: (Was ist gewollt? Z.B.: Zahlung vonHerausgabe vonUnterlassung von)		
Bemerkungen:		
Eine weitere Abschrift für jede(n) Antragsgegner(in) ist beizufügen.		
Falls sich der/die Antragsteller(in) vertreten lässt, ist eine Vollmacht beizufügen.		
Ich erkenne die Verfahrensordnung der Gütestelle Dr. Dominik Carle an.		
Datum*:	Name*:	
Ort*:	Unterschri	ft*:
* Erforderliche Angabe	n	

Antrag auf Einleitung eines Güteverfahrens, Gütestelle Dr. Carle, Lange Steig 7, 97941 Tauberbischofsheim Seite 2