



Bitte per Briefpost ausreichend frankiert einsenden an:

Schiedsamt Eichenzell  
Joachim Ofenstein  
Schiedsmann  
Maulkuppenstraße 7  
36124 Eichenzell

**Antrag auf Einleitung des Schlichtungsverfahrens**  
gemäß § 14 Hessisches Schiedsamtgesetz (HSchAG)

<b>Antragsteller:</b>	Ihr vollständiger Vor- und Familienname (bei mehreren Antragstellern, die aller Personen)	
	Ihre Anschrift (Straße und Hausnummer)	
	PLZ und Ort	
	Ihre Telefonnummer / Handynummer	
	ggf. Ihre e-Mail-Adresse	

<b>Antragsgegner:</b>	Vollständiger Vor- und Familienname ( bei mehreren Antragsgegnern, die aller Personen)	
	Deren Anschrift (Straße und Hausnummer)	
	PLZ und Ort	
	ggf. deren Telefonnummer	
	Ggf. deren e-Mail-Adresse	

In einer Streitigkeit wegen *(bitte kurz und prägnant benennen)*:

--



## Schiedsamt Eichenzell

beantrage ich bzw. beantragen wir die Einleitung des Schlichtungsverfahrens gem. § 14 Hessisches Schiedsamtsgesetz (HSchAG) und stellen hierzu folgenden Antrag (*bitte genau benennen was Sie erreichen möchten*):

Ich bin / Wir sind mit einer Kontaktaufnahme per e-Mail einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften aller Antragsteller(innen)

**Wichtiger Hinweis:**

*Nach Eingang und Prüfung Ihres Antrags wird sich das Schiedsamt unaufgefordert mit Ihnen in Verbindung setzen.*

*Bitte verzichten Sie bis dahin auf telefonische und persönliche Nachfragen.*

*Beachten Sie bitte, dass persönliche Vorsprachen beim Schiedsamt nur nach vorheriger Terminvereinbarung möglich sind.*