|  |  |
| --- | --- |
| **Absender** (mit Adresse und Telefonnummer)**:** |  |
|  |  |

**Klage im vereinfachten Verfahren nach Art. 244 ZPO**

**Klagende Partei: Vertreter** (Vollmacht beilegen)**:**

Name:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ Ort:

**Beklagte Partei: Vertreter:**

Name:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ Ort:

**Rechtsbegehren, Streitwert und Begründung** (evtl. Zusatzblätter beilegen):

**Datum:**  **Unterschrift:**

**Begehren und Beilagen sind im Doppel einzureichen**

**Beilagen**

1) Klagebewilligung

2) ……………………………………………………………………………….

3) ……………………………………………………………………………….

4) ……………………………………………………………………………….