

# M U S T E R (Schlichtungsantrag)

Absender:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

## Antrag auf ein Schlichtungsverfahren

zwischen

dem/der Mitarbeiter/in  
als Antragstellerin

---

---

---

---

der Einrichtung/dem Caritasverband  
als Antragsgegner/in

---

---

---

---

wegen (Nennung der Rechtsgrundlage): § \_\_\_\_ Abs. \_\_\_\_ Anlage \_\_\_\_\_  
und/oder \_\_\_\_\_-gesetz

Art des Antrags

- Feststellungsantrag (z.B. auf Unwirksamkeit einer Kündigung)  
 Leistungsantrag (Geltendmachung materieller Ansprüche)

### Kurzformulierung des Antrags:

Die Schlichtungsstelle möge beschließen, dass \_\_\_\_\_

---

**Begründung:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Ich bitte um Bestätigung des Antrags Eingang und verbleibe

mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

Anlagen:

---

---