

Anschrift Antragsgegn./gesetzl. Vertr./Prozessbevollm.

Geschäftsnummer des Arbeitsgerichts  
**Bei Schreiben an das Gericht stets angeben**

**An das  
Arbeitsgericht** \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Hinweis für  
Antragsgegner/Antragsgegnerin:**  
**Bitte überlegen Sie sorgfältig, ob Sie im  
Recht sind, und beachten Sie die Hin-  
weise auf der Rückseite des Mahn-  
bescheids.**  
**Falls Sie Widerspruch erheben, senden  
Sie bitte Blatt 1 und 2 dieses Vordrucks  
ausgefüllt und unterschrieben zurück.**

Mahnsache	Antragsteller/Antragstellerin (Name)	Antragsgegner/Antragsgegnerin (Name, Vorname)	Datum des Mahnbescheids
<p>Gegen den Mahnbescheid erhebe ich <b>Widerspruch</b></p> <p> <input type="checkbox"/> als prozessbevollmächtigte Person.            Ordnungsgemäße Bevollmächtigung            wird versichert.         </p> <p> <input type="checkbox"/> Ich vertrete Antrags-            gegner/Antragsgegnerin            gesetzlich.         </p>			
<p>Der Widerspruch richtet sich gegen</p> <p> <input type="checkbox"/> den Anspruch insgesamt.         </p> <p> <input type="checkbox"/> den nachfolgend bezeichneten Teil des Anspruchs (bitte Teilbetrag der Hauptforderung/Neben-            forderung/Zinsen/Verfahrensauslagen genau bezeichnen):         </p>			
<p>_____</p>			
<p><input type="checkbox"/> Ich beantrage die Bestimmung eines Termins zur mündlichen Verhandlung.</p>			
Ort, Datum		Durchschrift/Abschrift für Antragsteller/Antragstellerin füge ich bei.	

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsgegn./gesetzl. Vertr./Prozessbevollm.

*(leer)*

Anschrift Antragsgegn./gesetzl. Vertr./Prozessbevollm.

Geschäftsnummer des Arbeitsgerichts  
**Bei Schreiben an das Gericht stets angeben**

**An das  
Arbeitsgericht** \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Hinweis für  
Antragsgegner/Antragsgegnerin:**  
**Bitte Rückseite dieses Blattes nicht  
beschriften.**

Mahnsache	Antragsteller/Antragstellerin (Name)	Antragsgegner/Antragsgegnerin (Name, Vorname)	Datum des Mahnbescheids
Gegen den Mahnbescheid erhebe ich <b>Widerspruch</b>			
<input type="checkbox"/> als prozessbevollmächtigte Person. Ordnungsgemäße Bevollmächtigung wird versichert.		<input type="checkbox"/> Ich vertrete Antrags- gegner/Antragsgegnerin gesetzlich.	
Der Widerspruch richtet sich gegen			
<input type="checkbox"/> den Anspruch insgesamt.		<input type="checkbox"/> den nachfolgend bezeichneten Teil des Anspruchs (bitte Teilbetrag der Hauptforderung/Neben- forderung/Zinsen/Verfahrensauslagen genau bezeichnen):	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Bestimmung eines Termins zur mündlichen Verhandlung.			
Ort, Datum		Durchschrift/Abschrift für Antragsteller/Antragstellerin füge ich bei.	

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsgegn./gesetzl. Vertr./Prozessbevollm.

**Arbeitsgericht**

Datum

┌

└

┌

└

In Ihrer Mahnsache wurde **Widerspruch** erhoben am:

Der Widerspruch wird Ihnen umseitig mitgeteilt.

Antragsgegner/Antragsgegnerin hat Bestimmung eines Termins zur mündlichen Verhandlung beantragt.

Der Widerspruch wird als Einspruch gegen den bereits verfügten Vollstreckungsbescheid behandelt.

Der im Mahnbescheid bezeichnete Anspruch ist binnen zwei Wochen schriftlich zu begründen.

Terminladung ergeht gesondert.

Auf Anordnung

\_\_\_\_\_  
Urkundsbeamter/Urkundsbeamtin der Geschäftsstelle

**Rückseite von Blatt 2**