

Mahnsache gegen freenet DLS GmbH
Antragsgegner: Vor- und Nachname/Firmenbezeichnung

Beleg wird maschinell gelesen.
Bitte füllen Sie den Vordruck
gut lesbar aus.
Ab 1.1.2020 nicht mehr ver-
wendbar für Rechtsanwälte und
registrierte Inkassodienstleister.

wegen Dienstleistungsvertrag
U.A. *****219,25 EUR

00518 Zeilen-Nummer 1
Datum des Widerspruchs 9.8.2023
Geschäftsnummer des Amtsgerichts 23-9760319-0-5
A

Amtsgericht Schleswig
- Zentrales Mahngericht -
Postfach 11 70
24821 Schleswig

Hinweis für den Antragsgegner
Bitte überlegen Sie sorgfältig, ob Sie im
Recht sind, und beachten Sie die Hinweise
des Gerichts zum Mahnbescheid.

Widerspruch

Gegen den im Mahnbescheid geltend gemachten Anspruch erhebe ich Widerspruch.

2 Ich widerspreche dem Anspruch insgesamt.

3 Ich widerspreche nur einem Teil des Anspruchs, und zwar

4 der Hauptforderung wegen eines Teilbetrages von EUR <input type="checkbox"/> insgesamt.	den Zinsen <input type="checkbox"/> insgesamt.	den laufenden Zinsen, soweit sie nachstehenden Zinssatz übersteigen % jährlich <input type="checkbox"/> insgesamt.	den Verfahrenskosten <input type="checkbox"/> insgesamt.	den anderen Nebenforderungen wegen eines Betrages von EUR <input type="checkbox"/> insgesamt.
<small>einschließlich der auf diesen Teil der Hauptforderung entfallenden Zinsen und Verfahrenskosten.</small>	<small>einschließlich Zinsen auf Nebenforderungen</small>	<small>einschließlich Zinsen auf Nebenforderungen</small>		<small>einschließlich der auf diesen Teil der Nebenforderungen entfallenden Zinsen.</small>

5 Nur bei Änderung der Anschrift des Antragsgegners: Die Anschrift lautet richtig bzw. jetzt
Straße, Hausnummer – bitte kein Postfach! – Postleitzahl Ort Ausl. Kz.

6 Gesetzlicher Vertreter des Antragsgegners Unterzeichnender erhebt den Widerspruch als gesetzlicher Vertreter des Antragsgegners.
Stellung (z.B. Geschäftsführer, Vater, Mutter, Vormund). Straße, Hausnummer – bitte kein Postfach! –
7 Vor- und Nachname Postleitzahl Ort Ausl. Kz.

8 Prozessbevollmächtigter des Antragsgegners Unterzeichnender erhebt den Widerspruch als Prozessbevollmächtigter des Antragsgegners.
Ordnungsgemäße Bevollmächtigung wird versichert.
3 = Rechtsbeistand
4 = Herr, Frau
Rechtsanwälte und registrierte Inkassodienstleister auf diesem Formular nur noch bis 31.12.2019.
9 Vor- und Nachname
10 Straße, Hausnummer – bitte kein Postfach! – Postleitzahl Ort Ausl. Kz.

11 Geschäftszeichen des Antragsgegners / Prozessbevollmächtigten

Bezeichnung des Absenders

Unterschrift des Antragsgegners bzw. seines ges. Vertreters oder Prozessbevollmächtigten
B H

12 37073 Gröfzingen