

Mahnsache  
 gegen  
 wegen

Antragsteller: Vor- und Nachname/Firmenbezeichnung  
**PayPal PTE LTD**

Antragsgegner: Vor- und Nachname/Firmenbezeichnung  
**Dietrich Klabunde**  
**Dienstleistungsvertrag**  
 \*\*\*\*\*51,89 EUR

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.

Zeilen-  
 Nummer 1

Datum des Widerspruchs <b>15.7.2020</b>	Geschäftsnummer des Amtsgerichts <b>20-0919096-0-4</b>	<b>A</b>
--	---	----------

**Amtsgericht Wedding**  
 - Zentrales Mahngericht Berlin-Brandenburg -  
**13343 Berlin**

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

Telefax (+49) (0) 30 90156-233

## Widerspruch

Gegen den im Mahnbescheid geltend gemachten Anspruch erhebe ich Widerspruch.

2	<input checked="" type="checkbox"/> Ich widerspreche dem Anspruch <b>insgesamt</b> .															
3	<input type="checkbox"/> Ich widerspreche nur einem <b>Teil</b> des Anspruchs, und zwar															
4	<table border="1"> <tr> <td>der Hauptforderung wegen eines Teilbetrages von</td> <td>den Zinsen</td> <td>den laufenden Zinsen, soweit sie nachstehenden Zinssatz übersteigen</td> <td>den Verfahrenskosten</td> <td>den anderen Nebenforderungen wegen eines Betrages von</td> </tr> <tr> <td>EUR <input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b></td> <td><input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b></td> <td>% jährlich</td> <td><input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b></td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td><small>einschließlich der auf diesen Teil der Hauptforderung entfallenden Zinsen und Verfahrenskosten</small></td> <td><small>einschließlich Zinsen auf Nebenforderungen</small></td> <td><small>einschließlich Zinsen auf Nebenforderungen</small></td> <td></td> <td><small>einschließlich der auf diesen Teil der Nebenforderungen entfallenden Zinsen</small></td> </tr> </table>	der Hauptforderung wegen eines Teilbetrages von	den Zinsen	den laufenden Zinsen, soweit sie nachstehenden Zinssatz übersteigen	den Verfahrenskosten	den anderen Nebenforderungen wegen eines Betrages von	EUR <input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b>	<input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b>	% jährlich	<input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b>	EUR	<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>
der Hauptforderung wegen eines Teilbetrages von	den Zinsen	den laufenden Zinsen, soweit sie nachstehenden Zinssatz übersteigen	den Verfahrenskosten	den anderen Nebenforderungen wegen eines Betrages von												
EUR <input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b>	<input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b>	% jährlich	<input type="checkbox"/> <b>insgesamt</b>	EUR												
<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>												

**Nur bei Änderung der Anschrift des Antragsgegners: Die Anschrift lautet richtig bzw. jetzt**

5	Straße, Hausnummer – bitte kein Postfach! –	Postleitzahl	Ort	Ausl. Kz.
---	---	--------------	-----	-----------

**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! –

6	Vor- und Nachname	Postleitzahl	Ort	Ausl. Kz.
---	-------------------	--------------	-----	-----------

**Prozessbevollmächtigter des Antragsgegners**      Unterzeichnender erhebt den Widerspruch als Prozessbevollmächtigter des Antragsgegners.  
**Ordnungsgemäße Bevollmächtigung wird versichert.**

1 = Rechtsanwalt\*      4 = Herr, Frau  
 2 = Rechtsanwältin\*      5 = Rechtsanwältin\*  
 3 = Rechtsbeistand      6 = Rechtsanwältinnen\*      \* auf diesem Formular nur noch bis 31.12.2019

8	Vor- und Nachname	Postleitzahl	Ort	Ausl. Kz.
9	Straße, Hausnummer – bitte kein Postfach! –	Postleitzahl	Ort	Ausl. Kz.

**Geschäftszeichen des Antragsgegners / Prozessbevollmächtigten**

11	
----	--

Bezeichnung des Absenders  
**Dietrich Klabunde**  
**Otto-Laufer-Str. 16a**  
**37077 Göttingen**

**Unterschrift** des Antragsgegners bzw. seines ges. Vertreters  
 oder Prozessbevollmächtigten

*D. Klabunde*

0000000176/000035520