



Schlichtungsformular

Mit diesem Formular leiten Sie ein Schlichtungsverfahren ein.

Ich bitte die Schlichtungsstelle Nahverkehr Mitte um Unterstützung.

Angaben zu meiner Person

Anrede Herr Frau

Vorname* _____

Name* _____

Straße* _____

PLZ* _____

Ort* _____

Telefon _____

Wann sind Sie unter dieser
Telefonnummer zu erreichen? _____

E-Mail* _____

Zusätzliche Bemerkungen:

Auf die Schlichtungsstelle Nahverkehr bin ich aufmerksam geworden durch:

- Arbeitskollegen Bekannte/Angehörige Fernsehbeitrag Internet Infostand Mitreisende
 Radiosendung Zeitungsartikel Sonstiges

Angaben zur Nahverkehrsdienstleistung

Verkehrsunternehmen* _____

Bus- /Bahnlinie _____



Hessen / Rheinland-Pfalz / Saarland

Schlichtungsstelle Nahverkehr

Art Ihres Fahrscheins _____

Ort/Haltestelle des Vorfalls _____

Wann ist der Vorfall passiert? _____

Was ist passiert? Bitte schildern Sie uns den Sachverhalt kurz. Längere Ausführungen hängen Sie bitte als Text unten an.*

Wann haben Sie sich mit Ihrer Beschwerde an das Verkehrsunternehmen gewandt?

Was möchten Sie mit Ihrer Beschwerde erreichen?

Haben Sie eine Antwort erhalten? Falls ja, fügen Sie bitte eine Kopie bei.

Ja Nein

Haben Sie Ihren Anspruch auch gerichtlich geltend gemacht?

Ja Nein

Haben Sie sich bereits woanders, z.B. bei behördlichen Stellen oder einem Verbraucherschutzverband, beschwert? Falls ja, dann schicken Sie uns bitte die Stellungnahme, sofern sie Ihnen vorliegt.

Ja Nein

* = Pflichtangaben

Ich habe erfolglos mit dem Verkehrsunternehmen korrespondiert. Mit dessen Antwort bin ich nicht einverstanden bzw. habe keine Antwort erhalten. Ich wünsche daher, dass die Schlichtungsstelle Nahverkehr Mitte meine Beschwerde bearbeitet und bitte Sie um Schlichtung. Ich leite Ihnen den bisherigen Schriftverkehr und relevante Dokumente als Kopie weiter.

Nach der abschließenden Bearbeitung Ihrer Beschwerde oder Anfrage bewahren wir die Daten noch zwei Monate für eventuelle Rückfragen auf. Danach werden wir alle Angaben zu Ihrer Person löschen und Ihre Beschwerde lediglich in anonymisierter Form statistisch auswerten. Ein Rückschluss auf Ihre Person wird nicht möglich sein.



Ich bin damit einverstanden, dass meine Beschwerde bzw. Anfrage an das betreffende Verkehrsunternehmen weitergeleitet wird und meine persönlichen Daten für die Zwecke des Schlichtungsverfahrens verwendet und gespeichert werden dürfen.

Ich stimme zu, dass meine Beschwerde als anonymisierten Beispielfall veröffentlicht werden darf.

Ja Nein

Bitte kopieren Sie Fahrausweise u.a. Dokumente ein und fügen Sie diese Ihrem Schreiben bei.

Datum, Ort

Unterschrift
