Anlage 9
(Kostenrechnung, wenn ein Beitreibungsverfahren eingeleitet wird)

Datum:

Schiedsstelle:

_____ _____
(Gemeinde, Bezirk-Nr.) (Anschrift)

Schiedsperson:

Vorblatt-Nr.:

Kostenrechnung

in der Sache _____ gegen _____

Lfd. Nr.	Kosten	Betrag in Euro	Bemerkungen
	Gebühr für das Verfahren mit - ohne* - Vergleich (§ 41 Absatz 1 BbgSchGG)		
	Erhöhte Gebühr für das Verfahren (§ 41 Absatz 2 BbgSchGG)		
	Dokumentenpauschale - … Seiten - (§ 42 Absatz 1 Nummer 1 BbgSchGG)		
	Portoauslagen (§ 42 Absatz 1 Nummer 2 BbgSchGG)		
	Dolmetscherkosten (§ 42 Absatz 2 BbgSchGG)		
	Sonstige bare Auslagen (§ 42 Absatz 1 Nummer 2 BbgSchGG)		
Gesamtbetrag			
Vom Gesamtbetrag trägt die antragstellende Partei			
Eingezahlter Vorschuss der antragstellenden Partei			
An die antragstellende Partei zu erstatten - von der antragstellenden Partei zu zahlen*			
Vom Gesamtbetrag trägt die Gegenpartei			
Hiervon gezahlt hat die Gegenpartei			

An die Gemeinde-/Stadtverwaltung

_____

_____

Vorstehende Kostenrechnung übersende ich mit der Bitte um

( )** Einleitung des Beitreibungsverfahren über ……..…. Euro gegen die antragstellende Partei
……....

( )** Einleitung des Beitreibungsverfahren über ……..…. Euro gegen die Gegenpartei
……....

und Überweisung unter Angabe der Vorblatt-Nr. ……. auf mein Konto/das Konto der Schiedsstelle* ……..…… (IBAN).

Die kostenpflichtige Person hat die Kostenforderung nicht innerhalb der gesetzten Monatsfrist gezahlt.

Mit freundlichen Grüßen

_____

Unterschrift Schiedsperson (Dienstsiegel)

_____

* Nichtzutreffendes streichen

** Zutreffendes ankreuzen