



# Klageantwortformular für die Schlichtungsstelle für Arbeitsverhältnisse

**Kläger/Klägerin:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Beklagter/Beklagte:** Name/Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ private Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Übersetzer/Übersetzerin nötig:  Ja  Nein

**Rechtsbegehren** (Stellungnahme zu den klägerischen Ansprüchen)  
Bitte geben Sie an, ob und wie weit Sie das klägerische Rechtsbegehren anerkennen oder bestreiten und ob Sie Ihrerseits Gegenforderungen stellen.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Begründung:** (kurze Schilderung des Sachverhaltes; falls zu wenig Platz vorhanden ist, benützen Sie bitte ein separates Blatt).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beweismittel:**

- **Beilagen/Urkunden** (z.B. Arbeitsvertrag, Gesamtarbeitsvertrag, Reglemente, Kündigungsschreiben, Arztzeugnis, Korrespondenz etc.): Unterlagen, auf die Sie sich berufen und über die Sie verfügen, sind der Klageantwort **im Original** beizulegen.
- **Andere Beweismittel** (z.B. Zeugen, Expertise, Augenschein etc.): Zeugen sind mit Namen, Beruf, Stellung im Betrieb, Adresse sowie allenfalls Muttersprache zu nennen.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Das Formular ist **im Doppel** einzusenden an: