



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: