

## SCHLICHTUNGSANTRAG IM BEREICH POSTALISCHER DIENSTLEISTUNGEN

### FÜR KONSUMENTEN

Dieses Formular ist mit den entsprechenden Belegen zurückzusenden an:

INSTITUT LUXEMBOURGEOIS DE RÉGULATION (ILR)

Schlichtungsstelle im Bereich postalischer Dienstleistungen  
Sitz: 17, rue du Fossé - L-1536 Luxembourg  
Postanschrift: L-2922 Luxembourg

☎ +352 28 228 444

Wenn Sie Ihren Schlichtungsantrag  
online einreichen möchten,  
besuchen Sie unsere Webseite unter :

<https://mediation.ilr.lu>

### DIE FOLGENDEN VIER VORAUSSETZUNGEN MÜSSEN FÜR DIE ANRUFUNG DER SCHLICHTUNGSSTELLE ERFÜLLT SEIN

Ich bestätige, dass ich mich (über diesen Sachverhalt) beim betreffenden Anbieter von postalischen Dienstleistungen schriftlich beschwert habe, jedoch keine Antwort von ihm erhalten habe bzw. seine Antwort mich nicht zufriedenstellt.

Ich bestätige, dass kein Gerichtsverfahren (zu demselben Streitgegenstand) anhängig ist oder bereits durchgeführt wurde.

Ich bestätige, dass kein Schlichtungsverfahren (zu demselben Streitgegenstand) beim ILR anhängig ist oder bereits durchgeführt wurde.

Ich bestätige, dass kein Verfahren (zu demselben Streitgegenstand) bei einer anderen Schlichtungsstelle als dem ILR oder bei einem Schiedsgericht anhängig ist oder bereits durchgeführt wurde.

### I. KONTAKTDATEN DES KUNDEN (ANTRAGSTELLER)

Name

Vorname(n)

Anschrift

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-mail

### II. KONTAKTDATEN DES LIEFERANTEN/NETZBETREIBERS, GEGEN DEN DER SCHLICHTUNGSANTRAG EINGEREICHT WIRD (ANTRAGSGEGNER)

Bezeichnung des Unternehmens

Anschrift

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-mail

---

**III. DIE STREITFRAGE BETRIFFT (MEHRERE ANTWORTEN MÖGLICH):**

---

Briefpost

Paket

Kataloge

Zeitungen

Werbung

Sonstiges:

---

**IV. PROBLEMBESCHREIBUNG (KURZE SACHVERHALTSDARSTELLUNG - BITTE NUTZEN SIE GGF. EIN GESONDERTES BLATT UND FÜGEN SIE DIE BELEGE IHRER BESCHWERDE BEI, Z.B.: RECHNUNGEN, VERTRÄGE, ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN, SCHRIFTVERKEHR...)**

---

---

**V. WELCHE SCHRITTE HABEN SIE BEI DEM ANBIETER UNTERNOMMEN, UM ZU EINER LÖSUNG DER STREITFRAGE ZU GELANGEN? MIT WELCHEM ERGEBNIS? (BITTE FÜGEN SIE UNBEDINGT IHRE SCHRIFTLICHE BESCHWERDE AN DEN ANBIETER UND GGF. DESSEN ANTWORT BEI)**

---

Ich füge Belege, bzw. Seiten, zum Punkt IV meines Schlichtungsantrags bei.

Ich füge Belege, bzw. Seiten, zum Punkt V meines Schlichtungsantrags bei.

---

**VI. KOMMUNIKATION**

---

Ich möchte das Schlichtungsverfahren

postalisch: der Schriftverkehr zwischen dem Antragsteller und dem Schlichter erfolgt ausschließlich über den Postweg

elektronisch: der Schriftverkehr zwischen dem Antragsteller und dem Schlichter erfolgt ausschließlich auf elektronischem Weg (E-Mails) durchführen.

Der/die Unterzeichnende, \_\_\_\_\_ nimmt hiermit zur Kenntnis, dass seine personenbezogenen Daten vom Schlichter an den vorab bezeichneten Anbieter weitergegeben werden und entbindet den Anbieter zum Zweck des Schlichtungsverfahrens von seiner Geheimhaltungspflicht.

Ort und Datum:

, den

20

Unterschrift

**Zusatzinformationen:**

Das vorliegende Formular ist vollständig in deutscher Sprache auszufüllen. Die gewählte Sprache (Deutsch) ist für die Durchführung des gesamten Schlichtungsverfahrens verbindlich. Das Schlichtungsverfahren ist streng vertraulich und unterliegt der Verordnung P16/16/ILR vom 25. April 2016 zur Festlegung des Schlichtungsverfahrens im Bereich postalischer Dienstleistungen.

