

Absender[in]/Antragsteller[in]

, 16.12.2014
(Ort) (Datum)

(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Telefon –für evtl. Rückfragen)

An das Amtsgericht _____

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

Geschäftszeichen: _____

(Aktenzeichen des Gerichts)
(Bitte Ort angeben)

(Bitte Aktenzeichen angeben)

Antrag auf Kostenfestsetzung/Kostenausgleichung

In dem Rechtsstreit

. / .
(Bitte Parteien eintragen)

melde ich [m die nachstehenden Kosten zur Festsetzung/Ausgleichung
nach §§ 103, 104/106 ZPO an:

1. Von mir [u gezahlte Gerichtskosten	in Höhe von	_____ €
2. Außergerichtliche/Sonstige Kosten	in Höhe von	_____ €
Summe:		_____ €

Ich bitte [Wi diesen Betrag ab Antragseingang mit 5 %-Punkten über dem jeweiligen Basiszinssatz zu verzinsen.

Weiterhin beantrage ich [be , mir [u eine vollstreckbare Ausfertigung des Beschlusses zu übersenden.

(Unterschrift/en)