

**Einschreiben**

Schlichtungsbehörde Nidwalden  
Rathausplatz 9  
Postfach 1244  
6371 Stans

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

**Schlichtungsgesuch betreffend Streitigkeiten aus Arbeitsvertrag****Klagende Partei**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Heimatort \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ angestellt als \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. Privat \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. Mobile \_\_\_\_\_

Werden Sie vertreten?

ja  nein

Sind Sie bevormundet/verbeiständet?

ja  nein

Name und Adresse des Vertreters:

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

Name und Adresse des Vormundes/Beistandes:

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

**Beklagte Partei**

Name / Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Arbeitsort \_\_\_\_\_

**Art und Dauer der Anstellung**

Schriftlicher Vertrag  ja  nein

vom \_\_\_\_\_ (beilegen)

Eintritt am \_\_\_\_\_

Probezeit (Dauer) \_\_\_\_\_

Nettolohn (pro Monat/Std.) CHF \_\_\_\_\_

Bruttolohn (pro Monat/Std.) CHF \_\_\_\_\_

Provision CHF \_\_\_\_\_ Spesen CHF \_\_\_\_\_ Zulagen CHF \_\_\_\_\_

13. Monatslohn/Gratifikation CHF \_\_\_\_\_

Vereinbarte Arbeitszeit  
(pro Tag/Woche) \_\_\_\_\_

angestellt als \_\_\_\_\_

**Beendigung der Anstellung**

Kündigung:  ja  nein durch  Arbeitgeber  Arbeitnehmer  
 mit Begründung:  ja  nein wie  schriftlich  mündlich

ordentliche Kündigung erfolgte am \_\_\_\_\_ auf \_\_\_\_\_  
 Fristlose Kündigung erfolgte am \_\_\_\_\_ Letzter Arbeitstag \_\_\_\_\_

**Lohnforderungen (brutto)**

|   |                     |           |
|---|---------------------|-----------|
| Lohn bis zum Austritt   | vom _____ bis _____ | CHF _____ |
| Lohnausfall für Kündigungsfrist   | vom _____ bis _____ | CHF _____ |
| Entschädigung wegen fristloser Entlassung/missbräuchlicher Kündigung      |                     | CHF _____ |
| Entschädigung wegen Diskriminierung                                       |                     |           |
| - in der Ablehnung einer Anstellung                                       |                     | CHF _____ |
| - in der Kündigung  |                     | CHF _____ |
| - durch sexuelle Belästigung  |                     | CHF _____ |
| 13. Monatslohn/Gratifikation  |                     | CHF _____ |
| Provisionen (gemäss beiliegender Aufstellung)                             |                     | CHF _____ |
| Ferienlohn (Anzahl Ferientage)  |                     | CHF _____ |
| Unfall-/Krankenlohn   | vom _____ bis _____ | CHF _____ |
| Überstundenlohn (gemäss beiliegender Aufstellung)                         |                     | CHF _____ |
| Zahlung des wegen Diskriminierung geschuldeten Lohnes vom _____ bis _____ |                     | CHF _____ |
| <b>Spesen</b> (gemäss beiliegender Aufstellung)                           |                     | CHF _____ |
| <b>Rückforderung von Lohnabzügen</b> (beanstandete Abrechnung beilegen)   |                     | CHF _____ |
| <b>Weitere Geldforderungen</b> (bitte genau bezeichnen)                   |                     | CHF _____ |
| _____   |                     | CHF _____ |
| _____   |                     | CHF _____ |
|   |                     | _____     |
| <b>Total der Forderung</b>  |                     | CHF _____ |
|   |                     | _____     |

zuzüglich 5 % **Verzugszins** seit \_\_\_\_\_/Beendigung des Arbeitsverhältnisses (Art. 339 Abs. 1 OR)

**Abzüge auf die Lohnforderungen**Bei Freistellung

Haben Sie während Ihrer Freistellung während der Kündigungsfrist anderweitig Lohn bezogen?

ja  nein

Wenn ja, wieviel?

CHF \_\_\_\_\_

Bei angefochtener fristloser Kündigung

Haben Sie während der ordentlichen Kündigungsfrist Arbeitslosenentschädigung erhalten?

ja  nein

Wenn ja, wieviel?

CHF \_\_\_\_\_

Von folgender Arbeitslosenversicherung:

Adresse \_\_\_\_\_

**Andere Forderungen**

Arbeitsbestätigung (nur über Art und Dauer der Anstellung)

ja  nein

Zeugnis über Leistungen und Verhalten

ja  nein

Zeugnisänderung (Zeugnis beilegen)

ja  nein

Provisions-/Lohnabrechnung für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ja  nein

Anfechtung der Kündigung wegen Missbrauchs

ja  nein

Missbräuchlicher Grund \_\_\_\_\_

ja  nein

Verbot oder Unterlassung drohender Diskriminierung

ja  nein

Beseitigung bestehender Diskriminierung

ja  nein

Feststellung einer sich weiter störend auswirkenden Diskriminierung

ja  nein

Weitere Ansprüche

(Was? Wie etwa Herausgabe von Gegenständen usw.)

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

Bis zu einem Streitwert von CHF 30'000.00 werden den Parteien keine Kosten des Schlichtungsverfahrens auferlegt.

Der Streitwert eines Arbeitszeugnisses beträgt einen Bruttomonatslohn.



Sind Sie in der nächsten Zeit zwingend verhindert, Termine wahrzunehmen (Militärdienst, bereits gebuchte Ferien usw.), so geben Sie dies bitte an.

abwesend vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

---

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Vorname, Name / Firma der klagenden Partei  
Bei juristischen Personen zeichnungsberechtigte/s Organ/e anführen.  
(zur Unterzeichnung ist eine rechtsgültige Unterschrift notwendig)

**Im Doppel**  
(Das Gesuch und die Beweismittel sind im Doppel einzureichen.)

**Beilagen** (Zutreffendes ankreuzen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitsvertrag    | <input type="checkbox"/> Provisionsaufstellung  |
| <input type="checkbox"/> Kündigung         | <input type="checkbox"/> Überstundenaufstellung |
| <input type="checkbox"/> Einsprache        | <input type="checkbox"/> Spesenaufstellung      |
| <input type="checkbox"/> Lohnabrechnung/en | <input type="checkbox"/> Zeugnis(-änderung)     |
| <input type="checkbox"/> _____             | <input type="checkbox"/> _____                  |
| <input type="checkbox"/> _____             | <input type="checkbox"/> _____                  |
| <input type="checkbox"/> _____             | <input type="checkbox"/> _____                  |
| <input type="checkbox"/> _____             | <input type="checkbox"/> _____                  |