

Hinweis: Zutreffendes bitte ankreuzen / ausfüllen

Name, Vorname _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Arbeitsgericht Bremen - Bremerhaven
Am Wall 198
28195 Bremen

Antrag auf Übersendung einer vollstreckbaren Ausfertigung

In dem Rechtsstreit:

gegen

mit dem Aktenzeichen: **Ca** /

bitte ich um Übersendung einer vollstreckbaren Ausfertigung des

- Urteils
- Versäumnisurteils
- Vergleichs

vom _____

zu meinen Händen.

, den

Ort

Datum

Unterschrift