

Prozessaktenvorblatt

Art des Verfahrens			
Art <input type="checkbox"/> Arbeitsgerichtsverfahren <input type="checkbox"/> Verwaltungsgerichtsverfahren <input type="checkbox"/> Einstweiliger Rechtsschutz			
Angaben zur Klage			
Prozessgegenstand			
Name und Anschrift der Klägerin oder des Klägers			
Schule		Telefon	Fax
Name und Anschrift der/des Prozessbevollmächtigten			Telefon
Bemerkungen			
Erste Instanz			
Gericht			Aktenzeichen Gericht
Nachricht vom Verfahren an	Akte angelegt am	Org.-Zeichen	Bearbeitung (Stellenzeichen/Handzeichen)
Gerichtstermine			
Schriftsatzfristen			
Entscheidung der ersten Instanz			
Urteil <input type="checkbox"/> obsiegend <input type="checkbox"/> unterliegend		Beschluss <input type="checkbox"/> obsiegend <input type="checkbox"/> unterliegend	
<input type="checkbox"/> Vergleich		<input type="checkbox"/> Klagerücknahme	
Rechtsmittel			
Rechtsmittel eingelegt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Angaben zu Rechtsmitteln <input type="checkbox"/> Berufungszulassung <input type="checkbox"/> Berufung <input type="checkbox"/> Beschwerde <input type="checkbox"/> Nichtzulassungsbeschwerde	
Rechtsmittelführer <input type="checkbox"/> Kläger		<input type="checkbox"/> Beklagter <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Antragsgegner	
Parallelverfahren			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Angaben zum Parallelverfahren			
Kosten des Verfahrens			
angewiesen			Datum und Handzeichen
			Datum und Handzeichen

Zweite Instanz		
Gericht		Aktenzeichen Gericht
Gerichtstermine		
Schriftsatzfristen		
Entscheidung der zweiten Instanz		
Urteil <input type="checkbox"/> obsiegend <input type="checkbox"/> unterliegend	Beschluss <input type="checkbox"/> obsiegend <input type="checkbox"/> unterliegend	
<input type="checkbox"/> Vergleich	<input type="checkbox"/> Klagerücknahme	<input type="checkbox"/> Erledigung
Rechtsmittel		
Rechtsmittel eingelegt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Angaben zu Rechtsmitteln <input type="checkbox"/> Revision <input type="checkbox"/> Sprungrevision <input type="checkbox"/> Nichtzulassungsbeschwerde <input type="checkbox"/> Beschwerde	
Rechtsmittelführer <input type="checkbox"/> Revisionskläger <input type="checkbox"/> Revisionsbeklagter		
Parallelverfahren		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Angaben zum Parallelverfahren		
Kosten des Verfahrens		
angewiesen		Datum und Handzeichen
		Datum und Handzeichen