

Einspruch gegen einen Europäischen Zahlungsbefehl

Formblatt F

Artikel 16 Absatz 1 der Verordnung (EG) Nr. 1896/2006 des Europäischen Parlaments und des Rates zur Einführung eines Europäischen Mahnverfahrens



Rom-eu - 22/2026-1-7

36

1. Gericht			Aktenzeichen (vom Gericht auszufüllen)	EU 1036/26
Gericht Amtsgericht Wedding, Europäisches Mahngericht Deutschland			Eingang beim Gericht (Tag/Monat/Jahr)	
Anschrift Schönstedtstraße 5			Unterschrift und/oder Stempel	
PLZ 13357	Ort Berlin	Land Deutschland		

2. Parteien und ihre Vertreter

Codes: 01 Antragsteller 03 Vertreter des Antragstellers * 05 Gesetzlicher Vertreter des Antragstellers **
02 Antragsgegner 04 Vertreter des Antragsgegners * 06 Gesetzlicher Vertreter des Antragsgegners **

Code 01	Name der Firma oder Organisation S P I Systemberatung Programmierung Industrie- elektronik GmbH	(ggf.) Identifikationsnummer 30/292/17521		
	Name	Vorname		
	Anschrift Kurt-Fischer-Straße 30 a	PLZ 22926	Ort Ahrensburg	Land Deutschland
	Telefon *** 04102706111	Fax ***	E-Mail *** jr@spi.de	
	Beruf ***	Sonstige Angaben ***		
Code 05	Name der Firma oder Organisation	(ggf.) Identifikationsnummer		
	Name Rouvel	Vorname Jeanette		
	Anschrift	PLZ	Ort	Land
	Telefon ***	Fax ***	E-Mail ***	
	Beruf ***	Sonstige Angaben *** Gesetzlicher Vertreter von S P I Systemberatung Program- mierung Industrieelektronik GmbH		
Code 02	Name der Firma oder Organisation Arbolab d.o.o.	(ggf.) Identifikationsnummer HR36621413918		

37

	Name		Vorname	
	Anschrift Ulica Stjepana Radiica 35		PLZ	Ort 49221 Bedekovcina
			Land Kroatien	
	Telefon ***	Fax ***	E-Mail ***	
	Beruf ***		Sonstige Angaben ***	
Code 06	Name der Firma oder Organisation		(ggf.) Identifikationsnummer	
	Name Marković		Vorname Borna	
	Anschrift		PLZ	Ort
				Land
	Telefon ***	Fax ***	E-Mail ***	
	Beruf ***		Sonstige Angaben *** Gesetzlicher Vertreter von Arbolab d.o.o.	
* z.B. Rechtsanwalt ** z.B. Elternteil, Vormund, Geschäftsführer *** fakultativ				

Hiermit lege ich Einspruch ein gegen den Europäischen Zahlungsbefehl vom
07.09.2026

Name der Firma oder Organisation Arbolab d.o.o.	Name	Vorname
Ort	Datum (Tag/Monat/Jahr)	Unterschrift und/oder Stempel