

Betreibung Nr.

Gruppe Nr.

Einschreiben

**Fristansetzung zur Klage auf
Aberkennung eines Anspruchs
im Lastenverzeichnis**

Mit Zuschrift vom
Betreibungsamt

haben Sie beim unterzeichneten

bestritten.

Sie haben daher **innert 20 Tagen**, vom Empfang dieser Anzeige an gerechnet, beim zuständigen Gericht der gelegenen Sache **Klage auf Aberkennung**

gegen

einzureichen.

Ort und Datum

Betreibungsamt