

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht der Rechtsanwälte

Hiermit erkläre ich,

(Name, Vorname, Geb.-Datum, Anschrift)

(gesetzl. vertr. durch: Name, Vorname, Anschrift)

mich damit einverstanden, dass

Rechtsanwälte Torsten Stache & Dr. Carsten Göbel
Gasteiner Str. 6, 10717 Berlin

von seiner/ihrer gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber

1. _____
(Name, Vorname, Anschrift)

2. _____
(Name, Vorname, Anschrift)

3. _____
(Name, Vorname, Anschrift)

4. allen Personen, die mit der unten näher bezeichneten Angelegenheit etwas zu tun haben,
entbunden wird und über alle Fragen, die mit

zusammenhängen, sprechen und die erforderlichen Auskünfte erteilen darf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, ggf. ges. Vertreter)