

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht der Rechtsanwälte und Steuerberater

Hiermit erkläre ich,

(Name, Anschrift, Geb.-Datum)

(ggf. gesetzlicher Vertreter: Name, Anschrift, Geb.-Datum)

mich damit einverstanden, dass

(Name, Anschrift des / der beauftragten Rechtsanwalts/Rechtsanwältin)

von seiner / ihrer Schweigepflicht gegenüber

1.

(Name, Anschrift)

2.

(Name, Anschrift)

3.

(Name, 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. gesetzl. Vertreter)