

Anwaltliche Schweigepflichtentbindungserklärung

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Tätigkeitsanlass: _____

Hiermit entbinde ich die Rechtsanwälte der Kanzlei **Klein** von ihrer Pflicht zur anwaltlichen Verschwiegenheit. Ich ermächtige sie,

- den Familienangehörigen: _____

- der Versicherung: _____

- dem Arzt: _____

- dem Steuerberater: _____

- dem Sachverständigen : _____

- dem Gericht: _____

- der Staatsanwaltschaft: _____

- der Polizei: _____

- dem Finanzamt: _____

- sonstigen: _____

alle von dort erbetenen Informationen zu erteilen und umgekehrt von diesen Informationen erfragen zu dürfen (Nichtzutreffendes bitte streichen).

Ort, Datum

Unterschrift