

Einverständniserklärung

(Entbindung von der anwaltlichen Schweigepflicht)

Hiermit erkläre ich

Herr / Frau / Firma:
Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:

mein Einverständnis, dass die Kanzlei Schulte & Prasse PartG mbB Rechtsanwälte, Kattreppeln 20, 38100 Braunschweig und die dort tätigen Rechtsanwälte nebst Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter Krankenkassen, Krankenversicherungen, Medien (Presse, Rundfunk, TV, online), Steuerberatern und Marketingagenturen Auskunft zu meiner Angelegenheit / meinen Angelegenheiten auch zu Veröffentlichungszwecken erteilen kann.

Ich entbinde hiermit die Kanzlei Schulte & Prasse PartG mbB (s.o.) von der anwaltlichen Schweigepflicht gegenüber der vorgenannten Person / den vorgenannten Personen / den benannten und unbenannten Institutionen.

Ort, Datum

Unterschrift