

ANWALTliche SCHWEIGEPFLICHT- ENTBINDUNGSERKLÄRUNG

Daten zum Mandanten	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Straße:	
PLZ Wohnort:	
Tätigkeitsanlass:	

Hiermit entbinde ich Rechtsanwältin Anett Wetterney-Richter von ihrer Pflicht zur anwaltlichen Verschwiegenheit. Ich ermächtige sie,

den Familienangehörigen:	
der Haftpflichtversicherung:	
der Unfallversicherung:	
der Unfallkasse:	
der Berufsgenossenschaft:	
der Krankenkasse:	
dem Sachverständigen:	
Sonstigen:	

- der Deutschen Rentenversicherung
- den Gerichten,
- der Staatsanwaltschaft,
- der Polizei

alle von dort erbetenen Informationen zu erteilen (Nichtzutreffendes bitte streichen.)

Ort, Datum

Unterschrift