Einverständniserklärung

(Entbindung von der anwaltlichen Schweigepflicht)

Hiermit erkläre ich

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

mein Einverständnis, dass Herr Rechtsanwalt Claudius Finkbeiner LL.M., Sophienstraße 1, 21465 Reinbek, folgender Person / folgenden Personen Auskunft zu meiner Angelegenheit / meinen Angelegenheiten erteilen kann:

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

Ich entbinde hiermit Herrn Rechtsanwalt Claudius Finkbeiner LL.M. von der anwaltlichen Schweigepflicht gegenüber der vorgenannten Person / den vorgenannten Personen.

_____

Ort, Datum Unterschrift