

Erklärung

zur Entbindung von der anwaltlichen Schweigepflicht

Ich,

(Name, Vorname des/der Mandanten)

entbinde den von mir in der Angelegenheit

Beauftragten Rechtsanwalt Dr. Holger-C. Rohne (nebst sämtlicher Mitarbeiter) von der
anwaltlichen/berufsrechtlichen Schweigepflicht gegenüber

(Name, Vorname)

(Adresse)

Diese Erklärung ist widerruflich. Der Widerruf erfolgt in Textform gegenüber dem o.g.
bevollmächtigten Rechtsanwalt.

Ort, Datum

(Unterschrift Mandant/en)