

Erklärung über Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

.....

Frau/Herrn

.....

und die dortigen Mitarbeiter von der fachberuflichen Schweigepflicht gegenüber den
Rechtsanwälten Hellmann Fachanwälte, Rechtsanwälte in Partnerschaft mbB, Schloßstraße 16,
49074 Osnabrück.

Ich bin damit einverstanden, dass Frau/Herr
Auskünfte erteilt und Einsicht in die Behandlungsunterlagen gewährt.

....., den

.....
Unterschrift