

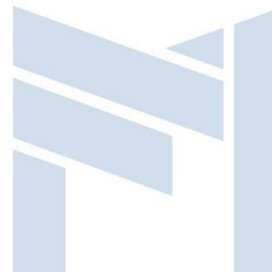
Schweigepflicht-Entbindungserklärung

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:
Straße und
Hausnr.:
PLZ und Ort:

entbindet hiermit



Potsdamer Allee 127
14532 Stahnsdorf
Tel: 03329 - 69 88 544
Fax: 03329 - 69 88 545
www.du-hast-recht.de
info@du-hast-recht.de
Termine nach Vereinbarung



in der Angelegenheit

gegenüber

von der Schweigepflicht.

Stahnsdorf, den

(Unterschrift)