

Schweigepflichtsentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich,

Vorname: _____ Nachname: _____
geb. am _____ Anschrift: _____

Herrn Rechtsanwalt Oliver Marson in dem Strafverfahren bei

Behörde:

Vorgangs-Nr./AZ:

von der anwaltlichen Schweigepflicht gegenüber

1) Vorname: _____ Nachname: _____
Anschrift: _____ Grund der Entbindung: _____

2) Vorname: _____ Nachname: _____
Anschrift: _____ Grund der Entbindung: _____

3) Vorname: _____ Nachname: _____
Anschrift: _____ Grund der Entbindung: _____

4) Vorname: _____ Nachname: _____
Anschrift: _____ Grund der Entbindung: _____

Ich wurde darüber belehrt, dass ich die Schweigepflichtsentbindung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift