



## Anwaltliche Schweigepflichtentbindungserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Tätigkeitsanlass: \_\_\_\_\_

Hiermit entbinde ich die Rechtsanwälte der Kanzlei Werler von ihrer Pflicht zur anwaltlichen Verschwiegenheit. Ich ermächtige sie,

- den Familienangehörigen: \_\_\_\_\_
- der Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_
- der Unfallversicherung: \_\_\_\_\_
- der Unfallkasse: \_\_\_\_\_
- der Krankenkasse: \_\_\_\_\_
- der Berufsgenossenschaft: \_\_\_\_\_
- dem Sachverständigen: \_\_\_\_\_
- Sonstigen: \_\_\_\_\_
- der deutschen Rentenversicherung,
- den Gerichten,
- der Staatsanwaltschaft,
- der Polizei

alle von dort erbetenen Informationen und Auskünfte zu erteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift