

## Schweigepflichtsentbindungserklärung

Hiermit entbindet mich mein/e Mandant/in \_\_\_\_\_

Rechtsanwalt/Rechtsanwältin \_\_\_\_\_

von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber Dritten.

Happke Prange  
Recht & Steuern  
Gänsemarkt 44, 20354 Hamburg  
Tel.: 040 / 34 99 38-0  
Fax: 040 / 34 99 38-10

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)