

Deklaracja zgody
(Zwolnienie z obowiązku poufności adwokackiej)

Einverständniserklärung
(Entbindung von der anwaltlichen Schweigepflicht)

Niniejszym wyrażam ja, / *Hiermit erkläre ich,*

Pan / Pani / Firma (<i>Herr / Frau / Firma</i>):
Nazwisko (<i>Name</i>):
Imię (<i>Vorname</i>):
Ulica (<i>Straße</i>):
Kod pocztowy, miejscowość (<i>PLZ, Ort</i>):

moją zgodę, że kancelaria prawnicza Kaiser & Kollegen Rechtsanwälte, Casterfeldstraße 93 , 68199 Mannheim, następującej osobie / osobom może przekazywać wszelkie informacje dotyczące mojej sprawy / moich spraw:

mein Einverständnis, dass die Kanzlei Kaiser & Kollegen Rechtsanwälte, Casterfeldstraße 93, 68199 Mannheim, folgender Person / folgenden Personen Auskunft zu meiner Angelegenheit / meinen Angelegenheiten erteilen kann:

Pan / Pani / Firma (<i>Herr / Frau / Firma</i>):
Nazwisko (<i>Name</i>):
Imię (<i>Vorname</i>):
Ulica (<i>Straße</i>):
Kod pocztowy, miejscowość (<i>PLZ, Ort</i>):

Zwalniam jednocześnie pracowników kancelarii adwokackiej Kaiser & Kollegen Rechtsanwälte z obowiązku dotrzymania poufności adwokackiej w stosunku do wyżej wymienionej osoby / wymienionych osób.

Ich entbinde hiermit die Kanzlei Kaiser & Kollegen Rechtsanwälte von der anwaltlichen Schweigepflicht gegenüber der vorgenannten Person / den vorgenannten Personen.

Miejsce, data
Ort, Datum

Podpis
Unterschrift