



Anwaltskanzlei Brause

Bahnhofstraße 23
15344 Strausberg
Tel 03341/3566 713
Fax 03341/3566 715
Mail: info@ra-brause.de

Schweigepflichtentbindungserklärung **- von der beruflichen Schweigepflicht -** **für die Rechtsanwälte und Mitarbeiter**

des Mandaten Name, Vorname:
Geburtsdatum:

1.) in der Angelegenheit (bitte ankreuzen und ergänzen):

- Verkehrsunfall am // Name Gegenseite:
- Bußgeldsache / Ordnungswidrigkeit vom:
- Strafsache / Handlung vom:
- sonstige:

2.) gegenüber (bitte ankreuzen und ergänzen):

- Mutter / Vater - Name:
- Ehefrau / Ehemann - Name:
- Tochter / Sohn - Name:
- sonstige - Name:

3.) gegenüber meinem Rechtsschutzversicherer hinsichtlich

- etwaiger Kostendeckungsanfragen (außergerichtlich, I. Instanz, II. Instanz, Rechtsmittelverfahren, Übernahme von Auslagen, Gerichtskosten u.ä.)
- der gebührenrechtlichen Abrechnung

4.) gegenüber folgendem Versicherer

meinem Kfz-Versicherer / Unfallversicherer / Rentenversicherer / Krankenversicherer /
.....versicherer (nicht zutreffendes bitte streichen)

5.) in Verbindung mit der Unfallregulierung gegenüber

dem Sachverständigen / der Werkstatt / der Autovermietung (nicht zutreffendes bitte streichen)

Diese Schweigepflichtsentbindung ist jederzeit widerrufbar und gilt bis zum ausdrücklichen Widerruf, auch über meinen Tod hinaus.

Mir ist bekannt, dass bei der Übermittlung von E-Mails Dritte unberechtigt Zugriff auf den Inhalt der Sendung nehmen können und damit die gebotene Vertraulichkeit nicht zu gewährleisten ist.

Ich stimme einer Übermittlung von E-Mails zu / nicht zu (nicht zutreffendes bitte streichen).

.....
Ort, Datum, Unterschrift (**Mandant**)