



# Anwaltskanzlei Brause

Herrenseeallee 15  
15344 Strausberg  
Tel 03341/3042-60  
Fax 03341/3042-618  
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)

**6.)** 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. (wenn nicht zutreffend bitte streichen).

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

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