

**Oświadczenie o zwolnieniu adwokata z obowiązku dochowania  
tajemnicy zawodowej**

Niniejszym oświadczam, że

\_\_\_\_\_

(nazwisko, imię, data urodzenia, adres)

\_\_\_\_\_

(zastępowany przez: nazwisko, imię, data urodzenia, adres)

zwalnia

**adwokat Aleksandrę Włodarczyk-Zimny, z siedzibą: Birkenstr. 47-48, 28195 Bremen**

z jej obowiązku dochowania tajemnicy zawodowej wobec:

1.

\_\_\_\_\_

(nazwisko, imię, adres)

2.

\_\_\_\_\_

(nazwisko, imię, adres)

3.

\_\_\_\_\_

(nazwisko, imię, adres)

4.  wszystkich osób, które są zaangażowane w niżej określonej sprawie, w zakresie wszelkich kwestii z nią związanych

\_\_\_\_\_

(miejsce, data)

\_\_\_\_\_

(podpis, ewent. podpis przedstawiciela )

**Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht  
der Rechtsanwälte**

Hiermit erkläre ich,

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname; Geb.-Datum; Anschrift)

\_\_\_\_\_

(gesetzl. vertr. durch: Name, Vorname, Geb. –Datum; Anschrift)

mich damit einverstanden, dass

**Rechtsanwältin Aleksandra Wlodarczyk-Zimny, geschäftsansässig, Birkenstr. 47-48, 28195 Bremen**

von seiner / ihrer gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber

5. \_\_\_\_\_

(Name, Vorname; Anschrift)

6. \_\_\_\_\_

(Name, Vorname; Anschrift)

7. \_\_\_\_\_

(Name, Vorname; Anschrift)

8.  allen Personen, die mit der unten näher bezeichneten Angelegenheit etwas zu tun haben  
entbunden wird und über alle Fragen, die mit

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

zusammenhängen, sprechen und die erforderlichen Auskünfte erteilen darf.

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift, ggf. gesetzl. Vertreter)