

**Erklärung über die Entbindung
von der Schweigepflicht und Einwilligungserklärung**

**1. Einwilligung in die Abfrage Ihrer Daten bei Dritten und
Schweigepflichtentbindungserklärung**

Zur Prüfung des geltend gemachten bzw. des abzuwehrenden Anspruches ist es notwendig, Informationen von Stellen abzufragen, die über Ihre hierfür notwendigen Daten verfügen.

Den/die nachfolgend benannten Person bzw. Personen (z.B. Notare, Bedienstete einer Behörde, Ärzte, Zahnärzte, Angehörige anderer Heilberufe)

(genauer Name, Vorname, Anschrift, ggf. Institution/Behörde)

entbinde ich,

(genauer Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum des Mandanten)

hiermit von seiner/ihrer gesetzlichen und vertraglichen Schweigepflicht unter der Bedingung, dass die Auskünfte nur schriftlich erteilt und der von mir beauftragten

**Advocatae Groppler Silbermann Partnerschaftsgesellschaft – Rechtsanwältinnen,
Schlüterstraße 42, 10707 Berlin (im Folgenden Advocatae)**

auf deren Anforderung in Kopie (gegen Auslagenerstattung) zugesandt werden.

Anlass für die Notwendigkeit dieser freiwillig abgegebenen Erklärung ist

.....
.....

2. Einwilligung in die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Weitergabe von Daten

Ich willige ein, dass die Advocatae und auch die oben bezeichneten Daten erheben, speichern und nutzen, soweit dies notwendig ist, um die oben genannten Ansprüche zu bearbeiten bzw. abzuwehren. Diese Einwilligung gilt auch für die Bearbeitung von Ansprüchen, die auf Dritte übergegangen sind.

Ich willige ein, dass die Advocatae und meine Daten an weitergeben und die Daten von diesen verwendet werden, soweit dies zur Bearbeitung bzw. Abwehr der erhobenen Ansprüche erforderlich ist.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)