

Anlage 1

Einverständniserklärung (Entbindung von der anwaltlichen Schweigepflicht)

Hiermit erkläre ich

Herr / Frau / Firma:
Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:

mein Einverständnis, dass die Kanzlei Aslanidis, Kress & Häcker-Hollmann, Freihofstraße 6, 73730 Esslingen, folgender Person / folgenden Personen Auskunft zu meiner Angelegenheit in Sachen Rückerstattung PKV erteilen kann:

Herr / Frau / Firma: veron Versicherungsmakler GmbH
Name: Kocur
Vorname: Jakob
Straße: Arndtstraße 13
PLZ, Ort: 90419 Nürnberg

Ich entbinde hiermit die Kanzlei Aslanidis, Kress & Häcker-Hollmann unwiderruflich von der anwaltlichen Schweigepflicht gegenüber der vorgenannten Person / den vorgenannten Personen.

Ort, Datum

Unterschrift