



Zeugenauslagenverzichtserklärung

Ich, Frau/Herr

.....

wohnhaft in:

.....

verzichte hiermit auf die Geltendmachung von Auslagen im Zusammenhang mit meiner Zeugenvernahme

vor dem –gericht

Aktenzeichen:

Jena, den

RECHTSANWALT
SEPP HOFF

Steinweg 1/2 · 07743 Jena

Telefon: 03641 355 100

Fax: 03641 355 10 99

.....

(Unterschrift)