

Bitte zurücksenden an:

Rechtsanwälte
Dr. Rostek, Dr, Klose Partner GbR
August-Bebel-Str. 225
33602 Bielefeld

ZEUGENERKLÄRUNG Verzicht auf Zeugengebühren

In der Sache _____ gegen _____

Aktenzeichen des Gerichts: _____

des Amts-/ Landgerichts in _____

soll ich (Name, Vorname) _____

als Zeuge vernommen werden.

Ich verzichte auf die Zahlung der mir hierfür zustehenden Zeugengebühren, insbesondere auf die Erstattung meines Verdienstauffalls oder Auslagen.

_____, _____
(Datum, Unterschrift)