STOLZ · FAUST · ZUNDEL
RECHTSANWÄLTE PartGmbB
FACHANWÄLTE FÜR ARBEITSRECHT

Erklärung über Auslagenverzicht/Gebührenverzicht

In Sachen _____ ./._____
(Parteibezeichnung s. Ladung)

Az.: _____ des _____
(Gerichtl. Aktenzeichen, s. Ladung) (Amts-, Land-, Arbeits-, etc.) (Gerichtsort)

soll ich, _____, als Zeuge vernommen werden.
(Name bitte einsetzen)

Für die Vernehmung verzichte ich auf die mir gesetzlich zustehenden Ansprüche auf Entschädigung und Erstattung von Auslagen (z. B. Entschädigung für Zeitaufwand und Fahrtkosten).

_____, den_____
(Ort) (Datum)

_____

(Unterschrift)

Overwegstr. 20 | D-45879 Gelsenkirchen | Tel. 0209 / 1 52 57 | Fax: 0209 / 14 36 95 | E-Mail: info@stolz-faust.de | Internet: www.stolz-faust.de