



Zeugenauslagenverzichtserklärung

Ich, Frau/Herr
.....

wohhaft 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)