

Einverständniserklärung

für die Entbindung von der gesetzlichen Verschwiegenheitsverpflichtung

Hiermit erkläre ich, _____
Name

Adresse

Postleitzahl und Ort

mich ausdrücklich damit einverstanden, dass dem Vertreter des (KOV Kreditopfervereins,
ZVR-Zahl 367670055, Burggasse 120/12, 1070 Wien)

Isabella Heydarfadai

Sarstein 74

4822 Bad Goisern

sämtlicher Schriftverkehr betreffend meiner Causa seitens der

Kanzlei Dr. Plankel & Partner Wien / Dornbirn

in Kopie zugestellt wird.

Diese Einverständniserklärung ist bis auf schriftlichen, ordnungsgemäß zugestellten
Widerruf gültig.

Ort, Datum

Unterschrift