

## Zeugengebührenverzichtserklärung

Hiermit verzichte ich,

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

auf die Erstattung der mir für die Teilnahme am Termin zur mündlichen Verhandlung in dem

Rechtsstreit \_\_\_\_\_ ./\_. \_\_\_\_\_

vor dem \_\_\_\_\_ -gericht \_\_\_\_\_ zu dem Az. \_\_\_\_\_

als Zeuge entstehenden Kosten.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_