

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

### **Zeugenentschädigung-Verzichtserklärung**

Hiermit erkläre ich als Unterzeichner, dass ich auf Zeugenentschädigung für den Termin am  
\_\_\_\_\_ vor dem \_\_\_\_\_ verzichten  
werde.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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