

Auftragserteilung

Ich/wir

(bitte genaue Firmenbezeichnung, Adresse und Telefonnummer)

beauftrage/n

Dipl.-Phys. Dr.-Ing. Renate Weisse
Am Weissen See 2
D – 14469 Potsdam

mit

Ich/Wir bin/sind über die anfallenden Honorare und Gebühren aufgeklärt worden und erkenne/n diese an. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns ggf. Vorauszahlungen zu leisten.

Datum, Unterschrift
(genaue eingetragene Firmenbezeichnung angeben)

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass eine Haftung für die anwaltlichen Tätigkeiten nur im Rahmen einer abgeschlossenen **Berufshaftpflichtversicherung** in Höhe von **max. 10.000.000 Euro** besteht. Sollte ich/wir eine höhere Haftpflichtsumme benötigen, so werde/n ich/wir dies gesondert regeln.

Die Haftungsbeschränkung habe/n ich/wir gelesen und erkläre/n mich/uns damit einverstanden.

Datum, Unterschrift