EISEL & KARRMANN

Versicherung an Eides Statt

| Zur V | orlage bei: | |
|----------|--|---|
| Ich, | | |
| ŕ | (Name, Vorname) | |
| | (Adresse) | |
| | geb. am | , |
| | here hiermit in Kennt cherung an Eides Stat | tnis der Strafbarkeit einer falschen t: |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| (Nicht v | erwendete Linien bitte <u>vor Unter</u> | <u>eschrift</u> streichen) |
| gemac | ht. Die Angaben entspi | habe ich nach bestem Wissen und Gewissen rechen der reinen Wahrheit und ich habe nichts en. Dies versichere ich an Eides Statt. |
| Ort, D | atum | Unterschrift |