

Vollmacht



Glasbrechen e.V.
c/o Rechtsanwalt Jörg Hoffmann
Fahrgasse 91–95
D-60311 Frankfurt am Main

Hiermit bevollmächtige ich den Verein Glasbrechen e.V.
mit der Wahrnehmung meiner Ansprüche an die Odenwaldschule e.V. in Bezug auf die von mir an
dieser Schule in der Zeit von _____ bis _____ erlebten Geschehnisse.

Der Beirat bzw. Personen des Vereins Glasbrechen e.V., die in diesen Prozess eingebunden sind,
unterliegen einer Verschwiegenheitsverpflichtung.

Glasbrechen e.V. sichert mir Verschwiegenheit zu. Meine Anonymität bleibt gewahrt.

Diese Vollmacht kann ich jederzeit widerrufen.

Name: _____

Kontaktmöglichkeit:

Datum: _____

Unterschrift: _____