Eidesstattliche Versicherung

Hiermit versichere ich,

vollst. Name _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

in Kenntnis der Strafbarkeit einer falschen eidesstattlichen Versicherung, bzw. nach anwaltlicher Belehrung über die strafrechtlichen Folgen der Abgabe einer falschen Versicherung an Eides statt (§§ 153 ff. StGB), das Folgende:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift