

Freistellungserklärung

der/des _____ (Name/Firma)

_____ (Anschrift)

im Folgenden: Arbeitgeberin/Arbeitgeber

für _____ (Name)

_____ (Anschrift)

im Folgenden: Rechtsanwältin/Rechtsanwalt

Als Arbeitgeberin/Arbeitgeber erklären wir unwiderruflich, dass

- wir damit einverstanden sind, dass o.g. Rechtsanwältin/Rechtsanwalt den Anwaltsberuf uneingeschränkt ausüben kann und dass außerhalb dieser Freistellungserklärung weder mündliche oder schriftliche Vereinbarungen noch tatsächliche Umstände aus oder im Zusammenhang mit dem Arbeitsverhältnis existieren, die die anwaltliche Tätigkeit einschränken können,
- o.g. Rechtsanwältin/Rechtsanwalt berechtigt ist, jederzeit, auch während der Arbeitszeit, zur Wahrnehmung der anwaltlichen Tätigkeit sich vom Arbeitsplatz zu entfernen sowie per Telefon, Telefax, E-Mail etc. zu kommunizieren, ohne im Einzelfall eine Erlaubnis hierfür einholen zu müssen, selbst wenn die anwaltliche Tätigkeit mit der Tätigkeit für uns zeitlich kollidiert,
- o.g. Rechtsanwältin/Rechtsanwalt nicht gehalten ist, Belegschaftsmitglieder entgeltlich oder unentgeltlich zu beraten oder zu vertreten,
- wir uns verpflichten, der Rechtsanwaltskammer Sachsen jede Änderung des Arbeitsverhältnisses mit o.g. Rechtsanwältin/Rechtsanwalt, insbesondere dessen Beendigung, unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeberin/Arbeitgeber