

Erklärung
über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

Nachname.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Anschrift.....

.....

alle Ärzte, die mich aus Anlass des Schadensfall vom..... medizinisch versorgt haben und in Zukunft versorgen werden, von der ärztlichen Schweigepflicht.

Die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht gilt gegenüber den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden, Versicherungsgesellschaften und den Beteiligten Rechtsanwälten

Außerdem steht sie unter der Bedingung, dass die Auskünfte schriftlich erteilt werden und meinem Rechtsanwalt unaufgefordert eine Abschrift der jeweiligen Auskunft zugeleitet wird.

Bielefeld, den.....

.....

(Unterschrift)