

In Sachen

Erklärung

über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

(Vorname, Name) _____

(Straße, Hausnummer) _____

(Postleitzahl, Ort) _____

anlässlich meiner am _____ erlittenen Unfallverletzungen alle Ärzte, die mich diesbezüglich behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- den beteiligten Rechtsanwälten / Rechtsanwältinnen

unter der Bedingung, dass Stellungnahmen und Auskünfte der Ärzte schriftlich erteilt und in Kopie an den von mir beauftragten Rechtsanwalt

Achim Hirdes, Kohlmarkt 9, 38100 Braunschweig

zugesendet werden.

_____, den _____

.....
Unterschrift