

*Erklärung über die Entbindung der ärztlichen
Schweigepflicht*

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlass des am _____ erlittenen Unfalls behandelt haben, bzw. behandeln werden von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a) *den beteiligten Versicherungsgesellschaften*

- b) *den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden*

- c) *den beteiligten Rechtsanwälten*

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie den von mir beauftragen Rechtsanwälten, nämlich

RAe. Schabio, Oehlenschläger, Anker & Trescher
Kurfürstenstraße 27, 54516 Wittlich

zusenden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

(Unterschrift)