

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit erteile ich,

_____,
(Vor- & Nachname)

geb. am _____,
(Geburtsdatum)

wohnhaft _____,
(Straße & Hausnr.)

_____,
(PLZ & Ort)

sämtlichen Ärzten, die mich aus Anlass des Verkehrsunfallereignisses vom _____
behandelt haben bzw. behandeln werden, Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht ge-
genüber

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

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und
davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt Nils Finkeldei, Gladbecker
Straße 29, 46236 Bottrop, zusenden.

....., **den**

.....

(Unterschrift)