

SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNGSERKLÄRUNG

Hiermit entbinde ich,

geboren am

alle Ärzte, die mich aus Anlass des am..... erlittenen Unfalls

behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht

gegenüber

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

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt Herrn Ulrich Reis, Reutherstr. 3, 53773 Hennef zusenden.

.....
Datum, Unterschrift