

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