

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich,,
(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

alle Ärzte, die mich in Zusammenhang mit vom
(Ereignis)

.....
(Datum)

behandelt haben oder behandeln werden, gegenüber den beteiligten Rechtsanwälten, Versicherungsgesellschaften, Strafverfolgungsbehörden und Gerichten von ihrer ärztlichen Schweigepflicht. Die Entbindung erfolgt unter der Bedingung, dass die Auskünfte schriftlich erteilt und den von mir beauftragten Rechtsanwälten Kring & Birker, Friedrich-Ebert-Str. 90, 42103 Wuppertal, jeweils in Kopie übersandt werden.

....., den,
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)