

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich, _____

alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit _____

_____, behandelt haben oder behandeln werden.

von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

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

unter der Bedingung, dass die Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilt werden und davon jeweils zugleich eine Kopie der von mir beauftragten Sozietät Winterhoff/Buss zugesendet wird.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die mit dem Schadenfall in Zusammenhang stehen.

Datum

Unterschrift