

Entbindungserklärung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

_____ geb.: _____

(genauer Name, Vorname)

wohnhaft: _____

(Adresse)

alle mich behandelnden Ärzte von der bestehenden ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den

Rechtsanwälten Bleibaum & Christ, Augustinerstr. 22, 97070 Würzburg

und auch gegenüber

sowie gegenüber allen Gerichten und Strafverfolgungsbehörden.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang stehen, mit - bitte ankreuzen-

- dem Unfallereignis vom
- der ärztlichen Behandlung vom
- _____

Die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht erfolgt unter der Bedingung, dass die Auskünfte nur schriftlich erteilt und den oben Genannten Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

Datum: _____

(Unterschrift)