

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hinsichtlich der Geltendmachung von Schadenersatz- bzw. sonstigen Ansprüchen aus dem Unfall vom

entbinde ich hiermit alle behandelnden Ärzte von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den Gerichten, den Strafverfolgungsbehörden, den beteiligten Versicherungsgesellschaften und meinem Rechtsanwalt.

Die Erklärung bezieht sich auf alle notwendigen und erforderlichen Auskünfte, die im Zusammenhang mit dem obigen Unfall bzw. Vorfall stehen. Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meinem Rechtsanwalt

Herrn Rechtsanwalt Ingo Theis, Wilhelmstraße 10, 58332 Schwelm

von den vorhandenen und zukünftigen Gutachten, Berichten und Auskünften Abschriften übersandt werden.

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

PLZ, Ort, Straße:

Schwelm, den

Unterschrift