

Erklärung über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich, _____

geb. am _____

entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlass der am _____ erlittenen Verletzungen behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

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

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie der von mir beauftragten

Anwaltskanzlei

Thoma, Baade, Dr. Helm & Koll.

Schulstraße 4 b

86551 Aichach

zusenden.

Aichach, den 09. Mrz. 2017 _____

Unterschrift