

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich entbinde hiermit alle Ärzte, die mich aus Anlaß des am (Datum) erlittenen Unfalls behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a. den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b. den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- c. den beteiligten Rechtsanwälten;

unter der Bedingung, daß die von mir beauftragten Rechtsanwältinnen und Rechtsanwälten

**Alain Mundt, Sven Richwin, Michael Wittich, Burcu Akdoğan und Eva Häfele,
Oranienstr. 166, 10999 Berlin**

gleichzeitig und unaufgefordert eine Durchschrift der erteilten Auskünfte und Stellungnahmen erhalten.

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)