

Schweigepflicht-Entbindungserklärung

Betreff: Verletzung durch Unfall / Straftat vom

Hiermit entbinde ich die mich aus Anlass des obigen Vorfalls behandelnden Ärzte von Ihrer Schweigepflicht. Diese Erklärung gilt gegenüber

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

unter der Bedingung, dass die Auskünfte schriftlich erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass alle diesbezüglichen Unterlagen den Rechtsanwälten Graemer, Stosiek und Ruppert, Schiffstraße 3, 91054 Erlangen zugänglich gemacht werden.

Diese Erklärung gilt über den Tod hinaus.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

(Datum, Unterschrift)