Erklärung
über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Betrifft:

Hiermit entbinde ich,

.....
geb. am ..... **in** .....
wohnhaft: .....

alle behandelnden Ärzte von der ärztlichen Schweigepflicht über die Behandlungen und weiteren Folgen aus dem oben genannten Vorfall gegenüber meinen Bevollmächtigten (Rechtsanwälte Kurtenacker Friedrich Partnerschaftsgesellschaft, 53424 Remagen bzw. 53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler), den beteiligten Versicherungsgesellschaften, Gerichten und Strafverfolgungsbehörden.

Von allen Berichten, Auskünften und Gutachten sollen meinen Bevollmächtigten unverzüglich und unaufgefordert Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift