

## ERKLÄRUNG

### über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich alle meine Ärzte, Therapeuten und andere Heilberufe, die mich aus Anlass des am \_\_\_\_\_ erlittenen Unfalls behandeln, von der ärztlichen Schweigepflicht.

Dies gilt gegenüber den beteiligten

1. Versicherungsgesellschaften
2. Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
3. Rechtsanwälten / Rechtsanwältinnen

mit der Bitte, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt Harald Büttner zusenden.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Ort, Datum	Unterschrift