

Erklärung über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Betrifft: Unfall vom

Hiermit entbinde ich

Herrn-Frau Dr. med.

.....

von der ärztlichen Schweigepflicht.

Mit der Erteilung aller Auskünfte bezüglich der erlittenen Unfallverletzungen erkläre ich mich einverstanden unter der Voraussetzung, daß dem von mir bevollmächtigten Rechtsanwalt

.....

von allen Berichten, Auskünften u. Gutachten Abschriften bzw. Kopien zur Verfügung gestellt werden.

..... , den

.....

Unterschrift