

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

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

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

unter der Bedingung, dass die von mir beauftragte **Anwaltskanzlei Feldmann**, nämlich

Frau Rechtsanwältin Susanne Feldmann, Eichwaldstraße 82, 88131 Lindau

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

Name, Vorname:

Straße, Wohnort:

Geburtsdatum:

.....,

Ort

Datum

.....

Unterschrift