

Schweigepflichtentbindungserklärung

aus Anlass des Verkehrsunfalls vom

Hiermit entbinde ich,

Name:

Geburtsdatum:

alle Ärzte und Angehörige anderer Heilberufe, die mich aufgrund des oben genannten Unfalls behandelt haben und behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht.

Diese Befreiung gilt gegenüber der beteiligten Versicherungsgesellschaft sowie gegenüber der Rechtsanwaltskanzlei Frömmig, Gürtler & Kollegen unter der Bedingung, dass letztere gleichzeitig und unaufgefordert eine Durchschrift der erteilten Auskünfte und Stellungnahmen erhält.

Datum

Unterschrift