

ERKLÄRUNG

über die Entbindung der Ärzte/Krankenhäuser von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Unfall vom

_____._____._____
Datum des Unfalls

in

Ort des Unfalls

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten

- Versicherungen
- Rechtsanwalt
Hans-Henning Klein
Unterdürbacher Str. 101 97080 Würzburg

und im Streitfall den

- zuständigen Gerichten

entbinde.

_____, den _____._____._____
Ort Datum

Unterschrift