

ERKLÄRUNG

über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

.....
(Name des Mandanten)

anlässlich meiner am

.....
(Unfalldatum)

erlittenen Unfallverletzungen alle Ärzte, die mich diesbezüglich behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

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

unter der Bedingung, dass Stellungnahmen und Auskünfte der Ärzte schriftlich erteilt und in Kopie an den von mir beauftragten

Rechtsanwalt Dirk Trettin, Breitunger Weg 33 a, 12349 Berlin

zugesendet werden.

Datum:

.....
(Unterschrift Mandant)