

In Sachen

.....

wegen Schadensersatz

ERKLÄRUNG

über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

.....

Vor- und Zuname

.....

Adresse

anlässlich meiner am erlittenen Unfallverletzungen alle Ärzte, die mich diesbezüglich behandelt haben bzw. behandeln werden, insbesondere den erstbehandelnden Arzt
(Name, Adresse des Arztes) von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der (Versicherung/Gericht)

unter der Bedingung, dass Stellungnahmen und Auskünfte der Ärzte schriftlich erteilt und in Kopie an den von mir beauftragten Rechtsanwalt Manuel Trautwein, Wangener Straße 10, 88299 Leutkirch,

zugewendet werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter