

Schweigepflicht-Entbindungserklärung

Hiermit entbinde ich,

.....

in der Sache

_____/_____._____

die mich derzeit behandelnden Ärzte, nachfolgend genannt, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörde,
- den beteiligten Rechtsanwälten

unter der Bedingung, dass sie Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragtem Anwaltskanzlei Daniel Boettcher, Schulze-Delitzsch-Straße 25, 30938 Burgwedel, zuzusenden.

Arzt 1)

Arzt 2)

Arzt 3)

..... , den

(Unterschrift Mandant/in)