

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbindet der Unterzeichner/ die Unterzeichnerin

(vollständiger Name und Adresse)

ausdrücklich alle Ärzte, die ihn Behandeln und behandelt haben, von der

ärztlichen Schweigepflicht

gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- c) den beteiligten Rechtsanwälten,

Ort, Datum

Unterschrift