

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich entbinde alle Ärzte, die mich aus Anlaß des am erlittenen Unfalls behandelt haben bzw. behandelt werden von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften

- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden

- c) den beteiligten Rechtsanwälten

unter der Bedingung, daß die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie den von mir beauftragten Rechtsanwälten Joachim Musch, Martin Delank und Dr. Sven Olaf Jacobsen, Delmenhorster Straße 13, 27793 Wildeshausen, zusenden.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift