

Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich alle Ärzte, die mich aus Anlass meiner bei dem Verkehrsunfall / Vorfall am

_____._____._____ (Bitte Datum eingeben!)

erlittenen Verletzungen behandelt haben und behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

1. den beteiligten Versicherungen,
2. den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
3. den beteiligten Rechtsanwälten,

unter der **Bedingung**, dass die Ärzte Auskünfte nur schriftlich erteilen und der von mir beauftragten

**Rechtsanwalt
Guido Brand
Otto-Lindenmeyer Straße 28
86153 Augsburg**

unaufgefordert und sofort eine kostenlose Abschrift dieser Auskunft übersandt erhält. Ich wurde bislang von den nachfolgenden bezeichneten Ärzten behandelt:

Name: _____ Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Name: _____ Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Name: _____ Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Angaben zur Person des Erklärenden:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____._____._____ Anschrift: _____

Augsburg, _____._____._____

(Unterschrift)