

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

alle meine Ärzte, Therapeuten und andere Heilberufe, die mich aus Anlass des am

erlitten Unfalls behandeln, von der ärztlichen Schweigepflicht. Dies gilt für alle Umstände einschließlich etwaiger Vorerkrankungen, die mit dem vorgenannten Anlass in unmittelbarem Zusammenhang stehen oder stehen können. Diese Erklärung gilt über meinen Tod hinaus.

Dies gilt gegenüber den Beteiligten

1. Versicherungsgesellschaften
2. Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
3. Rechtsanwälten

mit der Bitte, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils in Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt Andreas Holm zusenden.

Ort, Datum

Unterschrift