

# Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich entbinde hiermit die Ärzte


die mich aus Anlass


behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden
- c) den beteiligten Rechtsanwälten; insbesondere meinen Bevollmächtigten

*Rechtsanwälte Dr. Ziegler & Kollegen, Am Grün 18, 35037 Marburg.*

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:


Ort, Datum

Unterschrift