

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich, _____, geboren am _____

wohnhaft in _____, Straße: _____

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den mit der Regulierung befassten Versicherungen, den Rechtsanwälten

Manfred Sawinski & Horst Jasper, Hauptstraße 31, 25917 Leck

und im Streitfall den zuständigen Gerichten - auch über den Tod hinaus - entbinde. Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen, soweit diese im Hinblick auf die hier in Frage stehenden Verletzungen und Erkrankungen von Bedeutung sind.

(Ort, Datum, Unterschrift)