

KRÜGER & BLASCHKE

R E C H T S A N W Ä L T E

Schweigepflichtentbindungserklärung

des Herrn/der Frau, geboren am
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

Hiermit entbinde ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit

..... vom
(Ereignis) (Datum)

behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber den beteiligten Versicherungsgesellschaften, den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden sowie den beteiligten Rechtsanwälten unter der Bedingung, dass alle Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erfolgen und der von mir beauftragten Rechtsanwaltskanzlei KRÜGER & BLASCHKE, Sulzbachtalstraße 75, 66280 Sulzbach/Saar jeweils zugleich eine Abschrift übermittelt wird.

....., den.....
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)