

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich,

.....
(Name, Anschrift)

.....
(Geburtsdatum)

daß ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem nachfolgenden Ereignis

.....
.....

behandelt haben bzw. noch behandeln werden, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- Herrn Rechtsanwalt Günther Teuner, Grafenstr. 51, 59821 Arnsberg,
- den mit der Schadensregulierung befaßten Versicherungen,
- den im Streitfall 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.

Die Entbindung erfolgt mit der Maßgabe, daß meinem Rechtsanwalt Günther Teuner, Grafenstr. 51, 59821 Arnsberg, unaufgefordert von allen Ärzten, Versicherungen und sonstigen Beteiligten Ablichtungen der erteilten Auskünfte übermittelt werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)