

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit entbinde ich, _____, geboren am _____,

alle Ärzte, die mich aus Anlass des am _____ erlittenen Verkehrsunfalls behandelt haben bzw. behandeln werden, von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- dem durch mich beauftragten Rechtsanwalt Schriewer,

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils eine Kopie dem von mir beauftragten Rechtsanwalt Lothar Schriewer, Düsselthaler Straße 49, 40211 Düsseldorf, zusenden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift