

Entbindung von der Schweigepflicht

ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich,

Name

Anschrift

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem Vorfall

vom _____
Datum des Vorfalls

in _____
Ort des Vorfalls

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

Kanzlei Stenger
Koblenzer Str. 38
65556 Limburg

und im Streitfall den zuständigen Gerichten, entbinde.

Ort, Datum, Unterschrift