

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich,

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

vom

in

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

Haupttha/ & Stein/echner, Osenbachstr. 16, 66649 Oberthal

und im Streitfall den zuständigen Gerichten, entbinde.

..... den

.....
(Unterschrift)

.....