

Schweigepflichtentbindungserklärung

Hiermit erkläre ich

geboren am:

dass ich alle Ärzte, die mich im Zusammenhang mit dem

.....
.....

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

Rechtsanwälte
Krücken & Kollegen
Hauptstr. 169
50226 Frechen

und im Streitfall den 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.

.....
Ort, Datum Unterschrift