

Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich

entbinde hiermit freiwillig alle Ärzte, Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe sowie Bedienstete von Krankenanstalten und Behörden, die mich aus Anlass des am/in

erlittenen Unfalles behandelt haben bzw. behandeln werden, von der ärztlichen Schweigepflicht -auch über meinen Tod hinaus- und zwar gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften
- b) den beteiligten Gerichten und Behörden
- c) den beteiligten Rechtsanwälten/Rechtsanwältinnen

unter der Bedingung, dass die Ärzte Auskünfte und Stellungnahmen schriftlich erteilen und davon jeweils zugleich eine Kopie dem vom mir beauftragten Rechtsanwalt, nämlich

Rechtsanwalt Roger Näbig, Palmzeile 8a in 14129 Berlin

zum Az.

per Telefax oder Brief zuzusenden.

Berlin, den